Um über Ihre Anfrage bezüglich einer Anerkennung als Anbieter eines niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangebotes entscheiden zu können, benötige ich gem. § 2 AnerkVO-SGB XI in Verbindung mit der Interimslösung für die Anerkennung von niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangeboten folgende Unterlagen:

* Name, Anschrift und Rechtsform des Trägers/Angebots
* Konzept, für ein auf Dauer ausgerichtetes Betreuungs-/Entlastungsangebot, aus dem sich die Zielgruppe (im Sinne des § 45a und/oder § 45b Abs. 1 a SGB XI; Mehrfachnennung sind möglich), der Inhalt und Umfang der Leistungen ergeben, unter Angabe der
	+ Erbringung der Leistungen durch

## ehrenamtliche Helferinnen und Helfer und / oder

## gewerblich tätige und innerhalb sozialversicherungsrechtlich einwandfreier Beschäftigungsverhältnisse stehende Kräfte,

# Nachweis der Entlohnung der gewerblich tätigen Kräfte in Höhe einer Vergütung ihrer Leistungen, die mindestens dem ihrer jeweiligen Tätigkeit zuzuordnenden branchenüblichen Mindestlohn entspricht **(Nennung der Höhe und Grundlage des für den Leistungsanbieter maßgeblichen Mindestlohns (z.B. gesetzlicher oder Branchen-Mindestlohn bzw. Tariflohn) und Versicherung des Leistungsanbieters, dass dieser gezahlt wird)**

# Nachweis, dass im Leistungsangebot mindestens zwei Kräfte eingesetzt werden und somit eine bedarfsgerechte Urlaubs- und Krankheitsvertretung sichergestellt ist.

# Nachweis der persönlichen Eignung der eingesetzten Kräfte **(einfaches** **Führungszeugnis der verantwortlichen Person beim Leistungsanbieter und Versicherung, dass für die ansonsten eingesetzten Kräfte ein einfaches** **Führungszeugnis beim Leistungsanbieter vorliegt),**

# Nachweis, dass die fachliche Anleitung, Schulung, kontinuierliche Begleitung und Unterstützung der eingesetzten Kräfte durch eine Fachkraft gewährleistet ist, und zwar insbesondere durch

# Altenpflegerinnen/Altenpfleger,

# Gesundheits- und (Kinder-)Krankenpflegerinnen/Gesundheits- und (Kinder-)Krankenpfleger,

# Ergotherapeutinnen/Ergotherapeuten,

# Heilerziehungspflegerinnen/Heilerziehungspfleger,

# Heilpädagoginnen/Heilpädagogen,

# Ärztinnen/Ärzte,

# Psychologinnen/Psychologen,

# Sozialarbeiterinnen/Sozialarbeiter sowie Sozialpädagoginnen/Sozialpädagogen,

# Diplompädagoginnen / Diplompädagogen,

# Fachkräfte für die gerontopsychiatrische Betreuung und Pflege,

# Hauswirtschafterinnen/Hauswirtschafter (nur bei niedrigschwelligen Entlastungsleistungen)

# sowie Fachkräfte mit vergleichbaren Qualifikationen **(Kopie d. Qualifikationsnachweises)**,

# Nachweis, dass die Betreuung durch eingesetzte Kräfte erfolgt, die eine auf das Betreuungsangebot zugeschnittene Schulung zum Umgang mit den zu betreuenden Personen von mindestens 20 Stunden absolviert haben und sich diesbezüglich fortbilden **(Schulungs- und Fortbildungskonzept),**

# Nachweis, dass die Anbieterin oder der Anbieter zur Deckung von Schäden, die durch die angebotene Betreuung entstehen können, ausreichend versichert ist **(Kopie des Versicherungsscheines**),

# Bei Gruppenbetreuung: Bezeichnung der Räumlichkeiten, die für die Gruppenbetreuung zur Verfügung stehen und erforderlichenfalls auf ihre Geeignetheit geprüft werden können **(Anschrift**).