







Aufforderung auf Abschluss einer Vereinbarung gemäß § 7 dieser Vereinbarung

Antragsteller:

Frühförderstelle		Träger	
Name/Anschrift		Name/Anschrift	
			
			
			
Leiter/-in:		Geschäftsführer/-in:	

Beantragter Leistungsbeginn: _____

Institutionskennzeichen (IK): _____

Zu beantragen bei: **Sammel- und Verteilungsstelle IK (SVI) der
Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen
Alte Heerstr. 111, 53757 Sankt Augustin**

Die Anforderungen gemäß § 5 dieser Vereinbarung werden erfüllt. Folgende Unterlagen sind bei der Verhandlungsaufforderung insbesondere einzureichen:

- Konzept der IFF zur Umsetzung der Komplexleistung und Qualitätssicherung
- Benennung und Qualifikationsnachweise der fachlichen Leitung
- Benennung und Qualifikationsnachweise der weiteren Fachkräfte
- aktuelle Arbeitsverträge der fachlichen Leitung und der weiteren Fachkräfte
- Stellenplan
- Wirtschafts- und Finanzplan
- Skizze der Räumlichkeiten
- Mietvertrag/Eigentumsnachweis der Räumlichkeiten

- sofern vorhanden Zulassung der einzelnen Heilmittelbereiche nach § 124 Abs. 2 und 3 SGB V

Die „Rahmenvereinbarung im Freistaat Sachsen zur Umsetzung der Verordnung zur Früherkennung und Frühförderung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder (Landesregelung Komplexeleistungen)“ ist mir/uns bekannt.

Ich/wir erkenne/n diese in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Ich/wir bestätige/bestätigen mit meiner/unserer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Veränderungen im Stellenplan und bei der räumlichen und sächlichen Ausstattung sind dem örtlichen Träger der Eingliederungshilfe unverzüglich anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift der IFF