Anlage 2 zur Anzeige nach § 10 Abs. 1 Thüringer Wohn- und Teilhabegesetz (ThürWTG)

Inbetriebnahme einer Besonderen Wohnform

- Leitungspersonen -

Standort Heimaufsicht auswählen	wählen		Aktenzeio	chen*: 233.	-6464-	
<u>Hinweis:</u> Das Anzeigeformular ist für jede unten stehende Leitungsperson separat auszufüllen.						
Teil A - für den Träger der	Einrichtun	g				
Einrichtungsleitung	stellvertreten	de Einrichtungsleitung				
1. Daten der Einrichtung						
Name / Bezeichnung:						
Anschrift:	Straße und Hausnummer:					
	PLZ und Ort					
Internet- und	Internetadre	sse:		E-Mail-Adress	se:	
E-Mail-Adresse:	www.					
Auskunft erteilt:	Name/Telefo	on/Fax:				
2. Daten der anzuzeigende	on Porson:					
Geschlecht:	männlich	weiblich di	vers			
Name:						
Geburtsname:						
Sämtliche Vornamen:						
Geburtsdatum:						
Geburtsort:						
Staatsangehörigkeit:						
Wohnanschrift:						
3. Beginn der Funktion:						
Datum:						

4. Träger der Einrichtung:					
Name / Bezeichnung:					
Anschrift:	Straße und Hausnummer:				
	PLZ und Ort:				
Internet- und E-Mail-Adresse:	Internetadresse: www.	E-Mail-Adresse:			
Auskunft erteilt:	Name/Telefon/Fax:				
	1				

Stempel des Trägers,
Name (in Druckbuchstaben) und
Unterschrift der vertretungsberechtigten
Person des Trägers

Hinweis zum Datenschutz

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten im Thüringer Landesverwaltungsamt finden Sie im Internet unter: https://landesverwaltungsamt.thueringen.de/datenschutz. Auf Wunsch übersenden wir Ihnen eine Papierfassung.

Teil B - für die anzuzeigende Person

1. Führungszeugnis

Ein aktuelles **erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde** nach § 30a BZRG i.V.m. § 124 Abs. 2 Satz 4 SGB IX ist von der anzuzeigenden Person bei der jeweils zuständigen Behörde zu beantragen.

Das Führungszeugnis ist von der ausstellenden Behörde (z.B. bei der Stadtverwaltung, Bürgeramt) bei Beantragung direkt an die Heimaufsicht zu veranlassen und an folgende Anschrift zu adressieren:

Thüringer Landesverwaltungsamt Abteilung 23 – Wirtschaft, Verkehr und Gesundheit Referat 233 Postfach 2249 99403 Weimar

Aktenzeichen*: 233. -6464-LP

*Wichtiger Hinweis

Da das Aktenzeichen der Heimaufsicht vor Inbetriebnahme i.d.R. nicht bekannt ist, ist in das Freifeld die Kennung der jeweils zuständigen Heimaufsicht (Weimar, Gera, Suhl) einzutragen. Die Kennung ist der ersten Seite des Anzeigeformulars für die Inbetriebnahme zu entnehmen.

Das Aktenzeichen der Heimaufsicht ist von der ausstellenden Behörde zwingend bei der Beantragung anzugeben, da ansonsten keine Zuordnung möglich ist.

3. Berufficher Lebensiau	11					
Folgender aktueller beruflic	cher Lebenslauf ist der	Anzeige beizufüge	en.			
A. Berufsausbildung (ste	ellv.) Einrichtungsleit	ung / (stellv.) Pfle	gedienstleitung			
Berufsbezeichnung			Abschluss im Jahr			
vorgenannten Angaben zum B (Vorlage einer Kopie der vo Einrichtungsvertreters bzw. des E	erufsabschluss/den Berufsa orgenannten Urkunden mit Einrichtungsträgers, dass ihm	ıbschlüssen sind durch t der Bestätigung ur	chlichen Geeignetheit erforderlich sind. Die n entsprechende Unterlagen nachzuweisen nd der Unterschrift des verantwortlichen nden zur Einsicht vorgelegen haben).			
B. Beruflicher Werdegar						
Tätig als	Arbeitgeber/ Ark	peitsstelle 	Datum von - bis			
Hinweis: Die vorgenannten An Arbeitgebers, Arbeitszeugnisse			tsprechende Unterlagen (Bestätigung des			
C. Fort - und Weiterbildu	ıng					
Maßnahme	Bildungseinrich	tung	von - bis/Stundenzahl			
Hinweis: Bitte keine Tages- und	Kurzseminare angeben. Ents	sprechende Nachweise :	sind in Kopie beizufügen.			
	3. gozon 2		in Druckbuchstaben und			
Ort, Datum		iname	in Druckbuchstaben und			

Unterschrift der anzuzeigenden Person

HeimPersV ist eine der Vorausser Funktionsträgers. Aus diesem C Staatsanwaltschaft durchführen.									
Sind Strafverfahren anhängig?	□ja	nein							
Grund der Ermittlungen?									
Bei welchen Staatsanwaltschaften werden Ermittlungsverfahren geführt bzw. sind gerichtliche Verfahren anhängig?									
Aktenzeichen Staatsanwaltschaft:									
Wenn ja:									
Name:									
Geburtsname:									
Sämtliche Vornamen:									
Geburtsdatum:									
Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:									
Wohnanschrift:									
Hiermit erteile ich meine Einwillig	ung zur	Abfrage	bei der	Staat	sanwalt	schaft.			
Ort, Datum							aben und eigenden	Perso	

Gemäß § 2 Abs. 1 Heimpersonalverordnung (HeimPersV), § 4 Abs. 1 HeimPersV i.V.m. § 3 Abs. 1 - 2

Hinweis zum Datenschutz

4. Selbstauskunft

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten im Thüringer Landesverwaltungsamt finden Sie im Internet unter: https://landesverwaltungsamt.thueringen.de/datenschutz. Auf Wunsch übersenden wir Ihnen eine Papierfassung.