

Bayerisches Landesamt für Pflege
- Hebammenbonus -
Köferinger Straße 1
92224 Amberg

Antragsformblatt für die Gewährung des Bayerischen Hebammenbonus für das Jahr

Angaben zur/m Antragsteller/in
Anrede:
Nachname:
Vorname:

Angaben zum Hauptwohnsitz
Straße / Hausnr.:
Postleitzahl / Ort:

Weitere Kontaktdaten
E-Mail:
Telefon:

Bankverbindung
<small>Hinweis: Die Auszahlung des Hebammenbonus erfolgt durch das Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit</small>
IBAN:
BIC (optional):

Angaben zur Niederlassung/Betriebsstätte (mehrfach Nennung möglich)
<input type="checkbox"/> Klinikum:
Straße / Hausnr.:
Postleitzahl / Ort:

Fortsetzung: Angaben zur Niederlassung/Betriebsstätte (mehrfach Nennung möglich)

Geburtshaus:

Straße / Hausnr.:

Postleitzahl / Ort:

Hebammenpraxis:

Straße / Hausnr.:

Postleitzahl / Ort:

Sonstiges:

Straße / Hausnr.:

Postleitzahl / Ort:

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, freiberuflich als Hebamme im Jahr _____ tätig gewesen zu sein und die vier erforderlichen Geburten, als Voraussetzung für die Gewährung des Zuschusses, im Rahmen der freiberuflichen Berufsausübung durchgeführt/begleitet zu haben.

Beigefügte Nachweise

Dem Antragsformblatt wurden folgende Nachweise beigefügt:

- Identitätsnachweis (bspw. Kopie der Vorder- und Rückseite vom Personalausweis oder Datenseite und Folgeseite 1 des Reisepasses),
- Nachweis über die Erlaubnis nach § 2 des Hebammengesetzes (Examen in Kopie),
- Nachweis in Kopie über eine freiberufliche, geburtshilffliche Tätigkeit in Bayern durch
 - Nachweis des persönlichen Institutionskennzeichens gem. § 293 SGB Voder
 - Nachweis in Kopie der Anmeldung beim zuständigen Gesundheitsamt nach Art. 12 GDVG,

Fortsetzung: Beigefügte Nachweise

- Nachweis in Kopie über die Betreuung von mindestens vier Geburten im Jahr 2017 durch
 - Bescheid in Kopie über die Gewährung des Sicherstellungszuschlags nach dem Vertrag gem. § 134a SGB V

oder

- Nachweis in Kopie über abgerechnete geburtshilfliche Leistungen durch schriftlichen Behandlungsvertrag oder Abrechnung/Nachweis mit der GKV,
Hinweis: Sämtliche personenbezogene Daten der betreuten Schwangeren sowie des Kindes sind aus Gründen des Datenschutzes im Nachweis zu schwärzen.
- Ausgefüllte und unterschriebene De-minimis-Erklärung im Original,
- Erklärung über subventionserhebliche Tatsachen im Rahmen der Hebammenbonusgewährung im Original.

Hinweise

Alle Angaben zur Person, zum Wohnort und zur Niederlassung/Betriebsstätte sowie dem Antrag beizufügende Nachweise und Anlagen sind für die Gewährung des Hebammenbonus von maßgeblicher Bedeutung. Änderungen sind unverzüglich anzuzeigen.

Bewusste Falschangaben zur Erlangung des Bonus stellen einen Betrug dar, führen zur Rückzahlung des Bonus und werden bei der zuständigen Behörde zur Anzeige gebracht.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im vorliegenden Antrag und in den Anlagen gemachten Angaben wird mit Unterschrift des Antrags durch die/den Antragsteller/in versichert.

Mit Unterschrift des Antrags wird die Zustimmung erteilt, dass die Daten zur abschließenden Bearbeitung des Antrags verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung des Antrags nur dann erfolgen kann, wenn auch nachfolgende Datenschutzerklärung zugestimmt wurde. Dafür ist am Ende des Formblatts eine gesonderte Unterschrift erforderlich.

Datenschutzerklärung

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das

Bayerisches Landesamt für Pflege

Köferinger Straße 1

92224 Amberg

E-Mail: Datenschutz@lfp.bayern.de

und

Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit

– Datenschutz –

Eggenreuther Weg 43

91058 Erlangen

E-Mail: Datenschutz@lgl.bayern.de

Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Hebammenbonus bearbeiten zu können. Bei Nicht- oder unvollständiger Angabe der erforderlichen Daten kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist die Richtlinie über die Gewährung eines Bonus zur Sicherstellung der Geburtshilfe durch freiberuflich tätige Hebammen und Entbindungspfleger (Hebammenbonus) in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 Buchst. a, c, e Datenschutz-Grundverordnung.

Zur Prüfung Ihrer Wohnsitzangaben kann ein automatisierter Datenaustausch mit der Meldebehörde erfolgen. Ebenso kann zur Überprüfung der Berufsausübungserlaubnis ein Datenaustausch mit der jeweils zuständigen Regierung erfolgen.

Zum Zweck der Auszahlung des Hebammenbonus werden Ihre hierfür erforderlichen Daten der Staatsoberkasse Bayern übermittelt.

Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Fortsetzung: Datenschutzerklärung

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Den Bayerischen Landesbeauftragten für Datenschutz erreichen Sie unter der E-Mail-Adresse: poststelle@datenschutz-bayern.de.

Sie können die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Mit der Nutzung meiner Daten zu den oben genannten Zwecken bin ich einverstanden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift