

Anleitung für die Registrierung im Meldeportal

Mit unserem postalischen Registrierungsschreiben an alle Krankenhäuser, Pflegeeinrichtungen und Pflegeschulen in Sachsen werden/haben Sie Ihre Zugangsdaten für die Erstregistrierung im Meldeportal des Sächsischen Ausbildungsfonds Pflegeberufe (SAFP) erhalten. Wir bitten Sie, mit Hilfe dieser Anleitung Ihre Registrierung im Meldeportal durchzuführen.

<u>Schritt 1</u>

Unter dem Link <u>www.ausbildungsfonds-pflegeberufe-sachsen.de/meldeportal</u> gelangen Sie direkt in die Rubrik "Meldeportal" auf der Homepage des SAFP.

Klicken Sie dort auf den Button "SAFP-Meldeportal" und geben Sie auf der sich öffnenden Anmeldeseite Ihren Benutzernamen (Fonds-ID) und Ihr Startpasswort ein. Diese Anmeldedatendaten finden Sie im Registrierungsschreiben auf Seite 2. Daraufhin öffnet sich ein neues Fenster.



Schritt 2

Geben Sie hier die E-Mail Adresse ein, mit der Sie die Registrierung durchführen möchten. Diese dient nur für die Erstregistrierung. Im späteren Verlauf haben Sie die Möglichkeit, die E-Mail Adresse eines Ansprechpartners zu hinterlegen, die für die Korrespondenz mit dem SAFP benutzt werden soll.





Prüfen Sie nun, ob folgende E-Mail mit dem Bestätigungslink in Ihrem Posteingang angekommen ist:



Klicken Sie auf den Link, um Ihre Registrierung zu bestätigen. Sie werden automatisch zurück zum Meldeportal geleitet.



<u>Schritt 3</u>

Hier geben Sie nun Ihre Fonds-ID ein und entscheiden sich für ein individuelles Passwort. Dieses muss mindestens 8 Zeichen lang, mindestens einen Groß- und einen Kleinbuchstaben, eine Zahl und ein Sonderzeichen enthalten. Das Startpasswort aus dem Registrierungsschreiben wird damit nichtig.

	SÄCHSISCHE AUSBILDUN PFLEGEBE	R NGSFONDS RUFE
Kennw	ort zurücks	etzen
Bitte geben 9	ie Ihre Daten an:	
🛔 Fonds-I	D	
A neues k	ennwort	
Kennwa	rtwiederholung	
Ich habe Kenntnis gen Hier können einblenden.	die Datenschutzerkl ommen und bin ein Sie die Datenschutz	ärung zur verstanden. erklärung
		Ändern 🔿
C Zuruck		Andem

In Ihrem Posteingang befindet sich nun folgende E-Mail mit der Änderungsbestätigung Ihres Passwortes:





<u>Schritt 4</u>

Im nächsten Schritt werden Sie zurück zur Anmeldeseite geleitet. Hier geben Sie erneut Ihre Fonds-ID und Ihr selbst vergebenes Passwort ein.

SÄCHSISCHER AUSBILDUNGSFONDS PFLEGEBERUFE
SAFP-Meldeportal
🛔 Fonds-ID
A Kennwort
Anmelden 🎯
Kennwort vergessen? Klicken Sie hier, um Ihr Kennwort zurückzusetzen.

Herzlich Willkommen auf der Benutzeroberfläche des SAFP-Meldeportals!

Im weiteren Verlauf werden von Ihnen verschiedene Informationen zu den Stamm- und Kontodaten Ihrer Einrichtung abgefragt, die in folgende Rubriken aufgeteilt sind:

- Angaben zur Einrichtung
- Angaben zum Träger (bzw. Träger 1 bei staatlichen Pflegeschulen)
- Angaben zum Träger 2 (nur bei staatlichen Pflegeschulen)
- Angaben zur vertretungsberechtigten Person
- Angaben zum Ansprechpartner
- Angaben zur Bankverbindung
- SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (für Pflegeschulen nicht relevant)

Wichtig:

Speichern Sie nach jeder Rubrik mit den "Speichern"-Buttons zwischen.

Die mit Sternen* gekennzeichneten Felder sind <u>Pflichtangaben</u>.

Einige der Eingaben sind bereits mit dem SAFP vorliegenden Daten vorgefüllt und können bis auf wenige Ausnahmen anpasst werden.

Für ein besseres Verständnis geben wir Ihnen im Folgenden verschiedene Ausfüllhinweise zu den einzelnen Rubriken.



Angaben zur Einrichtung

≡ Angaben zur Einric	htung		
Art der Einrichtung	Pflegeschule (staatlich)	Art der Trägerschaft	•
Fonds-ID	4500094	Regierungsbezirk	Keinem Regierungsbezirk zuorde
Name der Einrichtung*	Pflegeschule Testhausen	Landkreis*	
Untertitel		Region	
Straße / Hausnummer *	Teststraße 8	Postfach	
PLZ*	8888_	Postfach-PLZ	
Ort*	Testhausen	Postfach-Ort	
Telefon *			
Telefax			
E-Mail-Adresse *	info-ausbildungsfonds@drv-md		
Homepage			
Ausbildend	Ja v		

Die Art der Einrichtung, Fonds-ID und Regierungsbezirk sind automatisch vorgefüllt und nicht veränderbar. Sollten die Angaben nicht auf Ihre Einrichtung zutreffen, dann nehmen Sie bitte Kontakt mit dem SAFP auf.

Die Pflicht-Angabe "Ausbildend" mit der Auswahl "Ja" oder "Nein" entscheidet darüber, ob eine Einrichtung als Träger der praktischen Ausbildung (TPA) zu behandeln ist.

Nein	
	Nein

Hier ist von Ihnen "Ja" anzugeben, wenn die Einrichtung oder deren Träger Verträge mit Auszubildenden abschließt bzw. dies für das Finanzierungsjahr plant. Bei allen Pflegeschulen ist das Feld "Ausbildend" standardmäßig und unveränderbar auf "Ja" eingestellt.



Angaben zum Träger

≡ Angaben zum Träg	er		
Name des Trägers*	Testdorfer Krankenhäuser	Postfach	
Untertitel		Postfach-PLZ	
Straße / Hausnummer		Postfach-Ort	
PLZ			
Ort			
		Bitte speichern Sie Ihre Einga	ben nach jeder Rubrik zwischen.

Geben Sie hier die Adressdaten Ihres Trägers ein.

Bei den staatlichen Pflegeschulen werden statt der Rubrik "Angaben zum Träger" die Rubriken "Angaben zum Träger 1" und "Angaben zum Träger 2" angezeigt. Grund hierfür ist, dass staatliche Pflegeschulen Altenpflegeschulen sind, welche sich in Trägerschaft der Kommune bzw. des Landkreises (Träger 1) und des Landes (Träger 2), vertreten durch das Sächsische Staatsministerium für Kultus (SMK), befinden. Die Angaben zum Träger 1 sind von den staatlichen Pflegeschulen einzugeben, die Angaben zum Träger 2 werden dem SAFP direkt vom SMK übermittelt.

≡ Angaben zum Träg	er		
Angaben zum Ti	räger 1		
Name des Trägers *	Testhausener Pflegeschulen	Postfach	
Untertitel		Postfach-PLZ	
Straße / Hausnummer	Mozartstraße 8	Postfach-Ort	
PLZ	08888		
Ort	Testhausen		
		Bitte speichern Sie Ihre Einga	ben nach jeder Rubrik zwischen.
			✓ Speichern
Angaben zum Ti	räger 2		
, inguiserr zarri in	00012		
Die Angaben zum Träger 2 w	erden dem SAFP direkt vom Sächs	ischen Staatsministerium für Kul	ltus (SMK) übermittelt.
Name des Trägers*		Postfach	
Untertitel		Postfach-PLZ	
Straße / Hausnummer		Postfach-Ort	
PLZ			
Ort			
		Bitte speichern Sie Ihre Einga	ben nach jeder Rubrik zwischen.



Angaben zur vertretungsberechtigten Person

≡ Angaben zur vertre	tungsber. Person		
Anrede *	•	Titel	•
Nachname *		Vorname *	
E-Mail-Adresse *		Telefon *	
Telefax		Funktion	•
		Sonstige, und zwar:	

Geben Sie hier die Kontaktdaten der vertretungsberechtigten Person ein. In der Regel ist das der Geschäftsführer oder bei Pflegeschulen der Schulleiter. Unter "Funktion" öffnet sich eine Auswahlliste. Sofern die dort zutreffende Funktion nicht enthalten ist, wählen Sie bitte "Sonstige, und zwar" aus und tragen die zutreffende Funktion in das unten aufgeführte Textfeld "Sonstige, und zwar" ein.

Funkti	on*
	Vorstand
	Geschäftsführung
	Schulleitung
	Heimleitung
	Pflegedienstleitung
	Verwaltungsleitung
	Sonstige, und zwar
	Externer Ansprechpartner, und zwar



Angaben zum Ansprechpartner

≡ Angaben zum Ansp	prechpartner		
Anrede *	•	Titel	Ţ
Nachname *		Vorname *	
E-Mail-Adresse *		Telefon *	
Telefax		Funktion	
		Sonstige, und zwar:	

Hier hinterlegen Sie die Kontaktdaten der Person, die für die Korrespondenz mit dem SAFP genutzt werden sollen.

Wie bereits bei der Rubrik "Angaben zur vertretungsberechtigten Person" öffnet sich auch hier unter "Funktion" eine Auswahlliste. Sollte die dort zutreffende Funktion nicht enthalten ist, wählen Sie bitte auch hier "Sonstige, und zwar" aus und tragen Sie die zutreffende Funktion in das unten aufgeführte Textfeld "Sonstige, und zwar" ein. Hier kann auch ein externer Ansprechpartner, wie beispielsweise ein Steuerberater oder Wirtschaftsprüfer, angegeben werden.





SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

≡ SEPA-Firmenlast	schrift-Mandat		
Diese Rubrik ist nur für Pflegeeinrichtungen und Krankenhäuser relevant. Hier besteht die Möglichkeit, dem SAFP ein SEPA- Firmenlastschrift-Mandat für die Umlagebeträge (Einzahlungen in den Fonds) zu hinterlegen.			
		Suchen:	
Bezeichnung 🔶	Mandatsreferenznummer	♦ IBAN ♦ Gültig von ♦ Gültig bis	\$
Keine Einträge vorhande	en.		

Diese Rubrik ist nur für Pflegeeinrichtungen und Krankenhäuser relevant. Hier besteht die Möglichkeit, dem SAFP ein SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für die Umlagebeträge (Einzahlungen in den Fonds) zu hinterlegen.

Durch Klicken auf den Button "SEPA-Lastschriftmandat erteilen" öffnet sich folgendes Fenster:

← Zurück			
Bezeichnung	Mandat 001	Mandatsreferenznummer	11500081-01
Mandat gültig von	01.06.2019	Mandat gültig bis	
Zuordnung Bankverbindun			
IBAN *	٩	BIC	
Name der Bank		Kontoinhaber*	
Mit dem Button "Speichern" I Mit dem Button "Mandat erze	saben Sie die Möglichkeit, ihre Daten zwischen zu speichern. uugen schließen Sie ihre Eingabe endgültig ab. Die Angaben sind von ihnen danach nicht mehr veränder	bar.	
	Mandat erzeugen		X Abbrechen Speichern

Hier können Sie Ihre Bankdaten hinterlegen und speichern. Bitte füllen Sie die Pflichtfelder IBAN und Kontoinhaber aus (nur dann kann das Mandat erzeugt werden). BIC und Name der Bank werden automatisch generiert.

Klicken Sie auf den "Speichern"-Button. Sie werden dann zurück auf die Hauptseite geleitet und sehen nun das generierte Mandat.

Um die Mandatsformulare zu erzeugen, klicken Sie in der Rubrik "SEPA-Firmenlastschrift-Mandat" den neu erzeugten Eintrag "Mandat 001" an (Doppelklick).

≡ SEPA-Firmenlastschrift-Mandat					
Diese Rubrik ist nur für Pflegeeinrichtungen und Krankenhäuser relevant. Hier besteht die Möglichkeit, dem SAFP ein SEPA- Firmenlastschrift-Mandat für die Umlagebeträge (Einzahlungen in den Fonds) zu hinterlegen. Suchen:					
Bezeichnung 🍦	Mandatsreferenznummer 🔶	IBAN $ riangleta$	Gültig von	Gültig bis	*
Mandat 001	11500081-01	DE12500105170648489890	01.06.2019		



Sie gelangen nun zurück in das Fenster zur Anzeige Ihres SEPA-Firmenlastschrift-Mandats. Beim Klicken auf "Mandat erzeugen", öffnet sich folgender Hinweis:

Eingabe abschließen und Mandatsformular erzeugen ×
Bitte überprüfen Sie Ihre Konto-Angaben. Im nächsten Schritt sind diese von Ihnen nicht mehr veränderbar. Möchten Sie das Mandatsformular erzeugen?
(Dieses drucken Sie bitte aus und senden dieses unterschrieben von der vertretungsberechtigten Person an den AFBW zurück. Veränderungen der von Ihnen angegebenen Daten sind im Nachgang nur noch handschriftlich auf dem Formular vermerkbar.)
Ja
Nein

Mit der Auswahl "Ja" werden die Mandatsformulare erzeugt. Bitte beachten Sie, dass nach dieser Bestätigung keine Änderungen an den eingegebenen Daten mehr möglich sind. Nach der Bestätigung erscheint folgende Meldung:

	Image: Mandat gespeichert!	×	
	Bitte drucken Sie sich anschließend das SEPA-Lastschrift-Mandat aus und schicken Sie es unterschrieben an uns weiter.		
	Weiter		e
4	Mandat gül	tig b	is

Öffnen oder speichern Sie die Datei, um die Mandatsformulare anschließend ausdrucken zu können. Sie erhalten das Mandatsformular in zweifacher Ausführung:

- 1. Die "Ausfertigung für den Zahlungsempfänger" senden Sie bitte unterzeichnet zusammen mit der Registrierungsbestätigung (siehe unten) postalisch an den SAFP zurück.
- 2. Die "Ausfertigung für die Bank des Zahlungspflichtigen" leiten Sie bitte Ihrem Kreditinstitut zu, um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten.



Angaben zur Bankverbindung

1) Träger der praktischen Ausbildung und Pflegeschulen (ausbildend = ja)

Hier haben Sie die Möglichkeit, eine Bankverbindung für die Ausgleichszuweisungen aus dem Fonds festzulegen.

■ Angaben zur Bank	/erbindung			
			Suchen:	
Kontoart	$\overset{\mathbb{A}}{\Psi}$	IBAN	\$ Kontoinhaber	
Auszahlungen				

Durch Klicken auf "Auszahlungen" öffnet sich ein weiteres Fenster. Hier ist zwingend eine Bankverbindung zu hinterlegen. Bitte füllen Sie die Pflichtfelder IBAN und Kontoinhaber aus. BIC und Name der Bank werden automatisch generiert.

Kontoart	Auszahlungen		
IBAN *		Swift BIC	
Name der Bank		Kontoinhaber*	
Name der Bank		Kontoinhaber*	

2) Staatliche Pflegeschulen (ausbilden = ja)

Hier werden bei staatlichen Pflegeschulen zwei Einträge für die Auszahlungen aus dem Ausbildungsfonds angezeigt. Die Ausgleichszahlungen werden bei staatlichen Pflegeschulen direkt an deren Träger 1 (Kommune/Landkreis) und Träger 2 (Land) ausgezahlt.

Beim Eintrag "Auszahlungen Träger 1" ist von den staatlichen Pflegeschulen zwingend eine Bankverbindung zu hinterlegen (Doppelklick auf das Feld "Auszahlungen Träger 1".



)ie Pflegeschulen und Träger der praktischen Au	ldung haben hier die Möglichkeit, eine Bankverbindung für die	2								
Ausgleichszuweisungen aus dem Fonds festzulegen.										
Für Einrichtungen mit einem SEPA-Firmenlastschrift-Mandat wird automatisch ein Eintrag mit der darin angegebenen										
0		Bankverbindung angelegt. Bei Einrichtungen ohne ein SEPA-Firmenlastschrift-Mandat sind keine weiteren Angaben erforderlich								
lankverbindung angelegt. Bei Einrichtungen ohn	in SEPA-Firmenlastschrift-Mandat sind keine weiteren Angabe	n erforderlich.								
ankverbindung angelegt. Bei Einrichtungen ohn	in SEPA-Firmenlastschrift-Mandat sind keine weiteren Angabe	n erforderlich.								
ankverbindung angelegt. Bei Einrichtungen ohn	in SEPA-Firmenlastschrift-Mandat sind keine weiteren Angabe Suchen:	n erforderlich.								
ankverbindung angelegt. Bei Einrichtungen ohn	in SEPA-Firmenlastschrift-Mandat sind keine weiteren Angabe Suchen:	n erforderlich.								

Im Anschluss öffnet sich folgendes Fenster:

Kontoart	Auszahlungen Träger 1		
IBAN*		Swift BIC	
Name der Bank		Kontoinhaber*	
Zahlungstitel			

Bitte füllen Sie die Pflichtfelder IBAN und Kontoinhaber aus. BIC und Name der Bank werden automatisch generiert.

Der Eintrag "Auszahlungen Träger 2" ist bereits vorgefüllt und kann nicht verändert werden, weil die Angaben zum Träger 2 dem SAFP direkt vom SMK übermittelt werden.

3) Bei Einrichtungen, die kein Träger der praktischen Ausbildung oder eine Pflegeschule sind und damit keine Auszahlungen erhalten oder Einrichtungen, die kein SEPA-Firmenlastschrift-Mandat hinterlegt haben, sind keine Angaben erforderlich und die Rubrik wird wie folgt angezeigt:

0				
			Suchen:	
Kantaart	2	IBAN	Kontoinhaber	



4) Sofern ein SEPA-Firmenlastschrift-Mandat hinterlegt ist, wurde ein Eintrag mit der darin angegebenen Bankverbindung angelegt und diese wird für die Abbuchung der Umlagebeträge verwendet.

	Suchen:						
Kontoart 🔶		IBAN \$			Kontoinhaber		
Einzahlungen		DE1N		Max Mustermann	lax Mustermann		
: SEPA-Firmenl	astschrift-	Mandat					
≡ SEPA-Firmenl	astschrift-	-Mandat		Suche	n:		
≡ SEPA-Firmenla	astschrift-	-Mandat		Suche	n:		
≡ SEPA-Firmenla Bezeichnung 🛛 🔶	astschrift- Mandatsre	-Mandat sferenznummer		Suche	n: Gültig von	Gültig bis	

Registrierung abschließen:

Nachdem alle Rubriken ausgefüllt sind, können sie mit dem Button "Eingabe abschließen und speichern" die Registrierung abschließen. Bitte beachten Sie, dass alle Pflichtfelder ausgefüllt sein müssen.



Beim Klicken des Buttons öffnet sich eine Sicherheitsabfrage, bei der Sie die Möglichkeit haben, mit "nein" zurück zur Dateneingabe zu gelangen oder mit "ja", den Vorgang abzuschließen.

Eingabe abschließen und speichern ×	
Bitte überprüfen Sie Ihre angegebenen Daten. Im nächsten Schritt sind diese von Ihnen nicht mehr veränderbar. Wollen Sie den Vorgang fortsetzen?	
Ja	
Nein	
באפרווכווד שר חודב בוובמטכוד המכוד וכטכו הנטטווג באושכווכוז.	_



Sofern sie mit "ja" antworten, erscheint eine zweite Sicherheitsfrage. Klicken Sie auf "Download", um ein PDF-Formular mit den von Ihnen angegebenen Daten zu generieren.

	Bingaben final abschließen	
o ff c	Beim Drücken des Feldes "Download" wird ein Formular mit Ihren angegebenen Daten generiert. Dieses drucken Sie bitte aus und senden dieses unterschrieben von der vertretungsberechtigten Person an den SAFP zurück. Veränderungen der von Ihnen angegebenen Daten sind im Nachgang nur noch handschriftlich auf dem Formular vermerkbar. Soll das Formular generiert werden?	
tı	Download	1
	Abbrechen	

Im Anschluss lassen Sie das ausgedruckte Formular von der von Ihnen angegebenen vertretungsberechtigten Person unterschreiben und schicken es ggf. zusammen mit dem SEPA-Firmenlastschrift-Mandat per Post an den SAFP.

Für Fragen stehen wir Ihnen gern telefonisch unter 0361 / 482-68107 oder per E-Mail <u>info-ausbildungsfonds@drv-md.de</u> zur Verfügung.

Ihr Sächsischer Ausbildungsfonds Pflegeberufe

Sächsischer Ausbildungsfonds Pflegeberufe bei der Deutschen Rentenversicherung Mitteldeutschland

Kranichfelder Straße 3, 99097 Erfurt Postanschrift: PF 90 04 08, 99107 Erfurt Telefon: 0361 482-68107, Telefax: 0361 482-68120 <u>info-ausbildungsfonds@drv-md.de</u> <u>www.ausbildungsfonds-pflegeberufe-sachsen.de</u>