Deklaration 2024 Berufsbildungsfonds für den	ı Sozialbereich	(Betrieb Nr.)			
Rechtliche Grundlage						
Bundesratsbeschluss über die Allgemeinverbindlichkeitserklärung des Berufsbildungsfonds für den Sozialbereich und Reglement über den Berufsbildungsfonds für den Sozialbereich. Das Fondsreglement ist zu finden unter: www.fondssocial.ch / Downloads.						
Bitte ergänzen/prüfen Sie fol	gende Angaben:					
Name Betrieb			_			
Strasse / Nr.			_			
Postfach			_			
PLZ / Ort		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_			
Homepage		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_			
Kontaktperson	ind in der Deklaration berücksichtigt? ☐ Herr ☐ Frau					
Name, Vorname			-			
Mail-Adresse			-			
weitere Mail-Adresse						
Telefon Nr.			-			
 Angaben zur Betriebstätigkeit (Reglement Berufsbildungsfonds für den Sozialbereich, Betrieblicher Geltungsbereich Art. 5) Unser Betrieb erbringt Leistungen in der Betreuung, Förderung, Unterstützung und/oder Anima- 						
tion von (Mehrfachnennungen möglich)						
	r in Kindertagesstätten und/oder Einrichtungen für die schulergänzende Betreut	ung 🗆				
	nd jungen Erwachsenen mit besonderen Bedü Angebote in Erziehungs- und Wohnheimen so naten					

c. Menschen mit Behinderung bei der Arbeit, Ausbildung, Eingliederung und Umschulung

d. Menschen mit Behinderung in Wohnheimen und anderen kollektiven Wohnformen

e. Menschen im Alter im Rahmen (teil)stationärer Institutionen wie Alters- und

Pflegeheimen, Altersresidenzen, Tages- und Nachtstrukturen

in Werkstätten

sowie in Tagesstätten

[→] Wenn Ihr Betrieb keine Leistungen in den oben genannten Bereichen erbringt, senden Sie uns bitte einen Antrag auf Nichtunterstellung mit der entsprechenden Begründung. Der Antrag auf Nichtunterstellung ist zu finden unter: www.fondssocial.ch / Downloads

2. Angaben zum Personal in Ihrem Betrieb (Stand 31. Dezember 2023)

(Reglement Berufsbildungsfonds für den Sozialbereich, Persönlicher Geltungsbereich Art. 6)

		Personal in Voll- zeitäquivalenten
	tte deklarieren Sie das Personal, welches in Ihrem Betrieb anchentypische Tätigkeiten erbringt:	Beispiel: 100% = 1.0
a.	Assistent/in Gesundheit und Soziales EBA (Betriebe im Altersbereich müssen diese nicht deklarieren) siehe Reglement Art. 5e bzw. Art. 6 Ziff. 3b	
b.	Fachfrau/Fachmann Betreuung EFZ und gleichwertige Titel (Betagtenbetreuer/in, Kleinkinderzieher/in, Behindertenbetreuer/in, Sozialagoge/in)	
C.	Diplomierte/r Sozialpädagoge/in HF	
d.	Diplomierte/r Kindheitspädagoge/in HF (früher Diplomierte/r Kindererzieher/in HF)	
e.	Diplomierte/r Leiter/in Arbeitsagogik HF (früher Diplomierte/r sozialpädagogische/r Werkstattleiter/in HF)	
f.	Diplomierte/r / Institutionsleiter/in im sozial(medizinisch)en Bereich bzw. diplomierte/r Heimleiter/in	
g.	Diplomierte/r Arbeitsagoge/in	
h.	Teamleiter/in mit eidgenössischem Fachausweis in sozial(medizinisch)en Institutionen	
i.	Sozialbegleiter/in mit eidgenössischem Fachausweis	
j.	Weiteres Personal ohne o.g. Abschlüsse, das Leistungen gemäss Art. 5 erbringt (Betreuung, Förderung, Unterstützung), z.B. angelernte Personen, Lehrpersonen, Vorpraktikum vor Lehre etc.	
	 Nicht zu deklarieren sind: Personen in Ausbildung (EBA, EFZ, Fachmatura, HF); Personal mit Hochschulabschluss in Sozialer Arbeit; Kaufmännisches und hauswirtschaftliches Personal, das in der Verwaltung, in der Ökonomie oder im Hausdienst tätig ist; Personal, das Freiwilligenarbeit ausführt oder Zivildienst leistet; Personen in einem RAV-Beschäftigungsprogramm; Personal ohne Abschluss und ungelernte Personen, die Leistungen in der Betreuung und Animation von Menschen im Alter im Rahmen (teil)stationärer Institutionen gemäss Reglement Art. 5e bzw. Art. 6 Abs. Ziff. 3b erbringen; Personen, welche für eine weiterführende Ausbildung auf Tertiärstufe (z.B. höhere Fachschule) ein Praktikum nachweisen müssen (z.B. Dipl. Kindheitspädagoge/in HF) 	

3. Bestätigung

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.					
Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift			

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an: FONDSSOCIAL, Jurastrasse 19, 4600 Olten

Vielen Dank!