Thurgau

Meldung, Stellvertretung Institutionsleitung, Pflegeheim

Trägerschaft

Juristisch korrekter Name der Trägerschaft / strategische Führung	
Strasse, Nr.	
PLZ	
Ort	
Vorname und Name der Präsidentin resp. des Präsidenten der Trägerschaft	
Vorname und Name der Stellvertretenden Präsidentin resp. des Stellvertretenden Präsidenten der Trägerschaft	

Pflegeheim

Juristisch korrekter Name des Pflegeheims (Institution)	
Strasse, Nr.	
PLZ	
Ort	
Telefon-Nr.	
Info-E-Mail-Adresse der Institution	
HIN-E-Mail-Adresse der Institution	

Datum

Entweder: Die Institution meldet einen **Wechsel** der Stellvertretung (Stv.) Institutionsleitung ☐ Ja

Exaktes Datum, ab wann der Wechsel der Stv. Institutionsleitung erfolgen soll	

Oder: Die Institution meldet zusammen mit der **Erneuerung** der Betriebsbewilligung die neue Stv. Institutionsleitung. Das Gesuch um Erneuerung der Betriebsbewilligung wird separat eingereicht. ☐ Ja

Personalien der neu als Stv. Institutionsleitung gemeldeten Person

Vorname	
Name	
Hauptfunktion in der Institution	
Zusatzfunktion	Stv. Institutionsleitung

Folgende Unterlagen und Bestätigungen müssen vorliegen und sind einzureichen

Dieses Gesuchsformular wird vollständig ausgefüllt und unterzeichnet eingereicht.	☐ Ja, **Original**
Aktueller Lebenslauf in tabellarischer Form	☐ Ja, **Kopie**
Aktueller **Privatauszug** aus dem schweizerischen Strafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis, **nicht älter als sechs Monate**	☐ Ja, **Kopie**
Aktueller **Sonderprivatauszug** aus dem schweizerischen Strafregister bei Wohnsitz in der Schweiz, **nicht älter als sechs Monate**	☐ Ja, **Kopie**
Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine gesundheitlichen Störungen bestehen, welche die Berufsausübung beeinträchtigen	☐ Ja, **Original**
Selbstdeklaration mit Originalunterschrift, dass zum Zeitpunkt der Einreichung des Gesuchs keine Strafverfahren hängig sind	☐ Ja, **Original**
Mit der Antwort "Ja" bestätigt die unterzeichnende Person, dass die Referenzen der neu gemeldeten Stv. Institutionsleitung eingeholt sind.	☐ Ja
Sämtliche Diplome als Ausweis über die berufliche Ausbildung	☐ Ja, Kopie
Sämtliche Weiterbildungen gemäss Lebenslauf	☐ Ja, Kopie
➔ **insbesondere** ist ein Nachweis über eine Führungsweiterbildung einzureichen.	☐ Ja, Kopie
Sämtliche Arbeitszeugnisse gemäss Lebenslauf	☐ Ja, Kopie

Originalunterschrift

Mit Originalunterschrift bestätigt die unterzeichnende Person, dass sie das vorliegende Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt hat und sämtliche Unterlagen vorliegen.

Optional: Mitglied Trägerschaft			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Telefon-Nr.		E-Mail	
Funktion innerhalb der Trägerschaft			
Institutionsleitung			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Telefon-Nr.		E-Mail	

Optional: Zusätzlich gemäss Gesuch gemeldete Person			
Vorname		Name	
Datum		Ort	
Optional: Originalunterschrift Mitglied Trägerschaft		Originalunterschrift Institutionsleitung	

Einreichung

Reichen Sie sämtliche Unterlagen ohne Verwendung von Zeigetaschen, Schnellhefter, Ordner, Register, Post-it, Büroklammern, Bostitch oder Eckenklammern ein. ☐ Ja

Dieses Gesuch muss **zwingend per Post** eingereicht werden an: ☐ Ja
Kanton Thurgau
Amt für Gesundheit
Ressort Alter, Pflege und Betreuung
Promenadenstrasse 16
8510 Frauenfeld

Hinweis: Alle erforderlichen Gesuchsformulare, Meldeformulare und weitere Vorlagen sind auf der Homepage des Amtes für Gesundheit www.gesundheit.tg.ch abrufbar.