

---

Name und Anschrift des Erklärenden

---

Datum

Oberbergischer Kreis  
Der Landrat  
- Amt für Soziale Angelegenheiten -  
Moltkestraße 42  
51643 Gummersbach

**Hauswirtschaftliche Dienstleistungen im Rahmen der Hilfe zur Pflege bzw. Hilfe zur Weiterführung des Haushaltes**

**E R K L Ä R U N G**

Hiermit erkläre ich, dass ich bereit bin, als gewerblicher Anbieter im Rahmen der Hilfe zur Pflege bzw. Hilfe zur Weiterführung des Haushaltes für 35,00 €/ Stunde tätig zu werden. Dieser Stundensatz umfasst sämtliche Kosten inklusive der Fahrtkosten. Ich versichere, dass ich von Nebenabreden mit den Hilfeempfängern über zusätzliche Zahlungen absehen werde.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die „Mindestanforderungen an Haushaltsnahe Dienstleistungen für ältere Menschen in NRW“ zu beachten. Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Soziale Angelegenheiten des Oberbergischen Kreises die Einhaltung dieser Mindestanforderungen stichprobenartig überprüfen wird.

Mit freundlichen Grüßen

---