Antrag auf Förderung der Investitionskosten: Kurzzeitpflegeplätze/Tagespflegeplätze

Der (t Bielefeld Oberbürgermeister .23 / KZP/TNP- itionskostenförderung	Anschrift der Pflegeeinrichtung
		Bankverbindung (IBAN und BIC)
3359	7 Bielefeld	Abrechnungsmonat / Abrechnungsjahr
Dem	Antrag ¹ wurden:	
a) Versorgungsvertrag – Kurzzeitpflegeplätze gemäß § 72 Abs. 1 SGB XI		
	☐ in Kopie beigefügt ☐ liegt bereits vor	
c)	aktuelle Vergütungsvereinbarung gemäß § 85 SGB XI oder § 89 SGB XI	
	☐ in Kopie beigefügt ☐ liegt bereits vor	
d)	Zustimmung LWL zur gesonderten Berechnung gem. § 12 APG DVO NRW oder § 75 SGB XI (bzw. § 13 PfG NW Übergangsregelung)	
	☐ in Kopie beigefügt ☐ liegt bereits vor	
Zum Antrag werden folgende rechtsverbindliche Erklärungen abgegeben		
Für die Personen, für die auf dem beigefügten Beiblatt ein Aufwendungszuschuss beantragt wird, ist ein Bescheid über die Gewährung von Leistungen nach §§ 39, 42 SGB XI oder ein Bescheid über die Einstufung in Pflegegrad 1 beigefügt.		
 Es bestehen für die Personen, für die auf dem beigefügtem Beiblatt ein Aufwendungszuschuss beantragt wird, keine Ansprüche bzw. sind ungeklärt, für die die Zuständigkeit der Kriegsopferfürsorge (KOF) gege- ben ist bzw. sein könnte, 		
• Den Personen, für die ein Aufwendungszuschuss beantragt wird, werden die Investitionskosten grundsätzlich nicht in Rechnung gestellt. Ansonsten erfolgt eine Erstattung nach Zahlung durch die Stadt Bielefeld.		
Ort, Datum		Name: