

Kreis Unna  
 Hilfen bei Pflegebedürftigkeit  
 Friedrich-Ebert-Straße 17  
 59425 Unna

**Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflegeeinrichtungen gem. § 13 Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen (APG NRW) i.V.m. § 18 der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen (APG DVO NRW)**

*(Dieser Antrag ist bei erstmaliger Antragstellung bzw. bei Änderung u. g. Angaben auszufüllen und dem Kreis Unna zu zusenden.)*

**1. Antragsteller**

Name/Bezeichnung der Trägerin/des Trägers				
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)				
Auskunft erteilt (Name, Tel., Fax, E-Mail)				
Bezeichnung und Anschrift der Pflegeeinrichtung, für die der bewohnerorientierte Aufwendungszuschuss beantragt wird				
Einrichtungstyp (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/> Verhinderungspflege	<input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Nachtpflege
Betriebsaufnahme der Pflegeeinrichtung				
Inkrafttreten des Versorgungsvertrages gem. § 72 SGB XI				
Aktuelle Platzzahl lt. Versorgungsvertrag				
Gesondert ausgewiesene förderungsfähige Aufwendungen je Tag und Platz lt. Bescheid des Landschaftsverbandes	Betrag in Euro	Datum des Bescheides	Zustimmungszeitraum	

Bankverbindung	IBAN	BIC/SWIFT	Bezeichnung des Kreditinstitutes
----------------	------	-----------	----------------------------------

Name des Kontoinhabers, sofern nicht mit dem Träger identisch			
Name des Spitzenverbandes, sofern zugehörig			

## 2. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

1. ein Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI und eine Vergütungsvereinbarung nach §§ 84, 85 und 87 SGB XI abgeschlossen wurden,
2. die auf dem Antragsvordruck genannten Pflegebedürftigen tatsächlich einen Anspruch auf Leistungen nach den §§ 39, 41 und 42 SGB XI haben,
3. die im Antragsvordruck genannten Pflegebedürftigen keine Ansprüche im Rahmen der Kriegsopferfürsorge bestehen,
4. die im Antragsvordruck genannten Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum keine Investitionskosten aufwendungen in Rechnung gestellt wurden bzw. werden,
5. dem Kreis Unna alle Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen für die Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses (z. B. Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung der Rechtsform, organisatorische Veränderungen) unverzüglich mitgeteilt werden und
6. die Angaben in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.

## 3. Anlagen

1. Antragsvordruck: Aufstellung über die Belegungstage je Nutzer für die Antragsmonate (monatliche Antragstellung jeweils zum 15. des Folgemonats)
2. Kopie des vollständig unterschriebenen Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI und der vollständig unterschriebenen Vergütungsvereinbarung nach §§ 84, 85 und 87 SGB XI
3. Kopie des Festsetzungsbescheides der anererkennungsfähigen Investitionsaufwendungen vom Landschaftsverband

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel