

Antrag auf Auszahlung der Förderung nach § 10 NPflegeG
Förderung für teilstationäre Pflegeeinrichtungen und solitäre Kurzzeitpflege

1. Antragsstellende Pflegeeinrichtung	
Name / Bezeichnung	
Aktenzeichen u. Datum Grundförderbescheid	
Bankverbindung: Kontoinhaber/in	
Bankverbindung: IBAN	

2. Berechnung des Förderbetrags	
Abrechnungszeitraum	
Anzahl der Belegungstage	
Anzahl der Öffnungstage	
Anzahl versorgter Pflegebedürftiger	
Tagesbetrag laut Förderbescheid	
Beantragter Auszahlungsbetrag	

3. Erklärungen	
	Hiermit erkläre ich, dass ausschließlich Leistungen nach §§ 41 oder 42 SGB XI geltend gemacht werden. Es sind keine Leistungen der Angebote zur Unterstützung im Alltag gem. § 45a SGB XI enthalten.
	Hiermit erkläre ich, dass ausschließlich Leistungen für Personen geltend gemacht werden, die pflegebedürftig i.S.d. § 14 SGB XI sind, ihren Hauptwohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt in Niedersachsen haben und keine Kriegsopferversorgung erhalten.
	Hiermit erkläre ich, dass die Voraussetzungen nach § 7 Abs. 1 NPflegeG weiterhin erfüllt sind. Bei Änderungen, die die Förderfähigkeit beeinträchtigen können, setze ich die Förderbehörde unverzüglich in Kenntnis.

4. Folgende Nachweise sind beizufügen	
	Nachweis der belegten Pfl egetage und ggf. abgerechnete Abwesenheitstage mit Namen der Pflegebedürftigen

Ort, Datum	Name, Unterschrift