

Vorlage bis zum 15. des Folgemonats (Ausschlussfrist)

Rücksendung an:

Rhein-Sieg-Kreis
Der Landrat
Kreissozialamt
Postfach 1551
53705 Siegburg

Ort, Datum

Antrag auf Gewährung eines bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses zu den Investitionskosten von Kurzzeitpflege nach § 13 Alten- und Pflegegesetz NRW (APG NRW)

für den Monat _____

1. Antragsteller/-in	Aktenzeichen: 50.12 - K
Name/Bezeichnung der Trägerin/des Trägers	
Anschrift	
Auskunft erteilt	Tel./E-Mail
Anschrift der Pflegeeinrichtung, für die der bewohnerorientierte Aufwendungszuschuss beantragt wird	
Bankverbindung Bezeichnung des Kreditinstituts : IBAN-Nr. : BIC :	

2. Erklärungen

Der Antragsteller/Die Antragstellerin erklärt rechtsverbindlich, dass

- 2.1 die Voraussetzungen des § 13 Alten- und Pflegegesetz NRW erfüllt werden (Abschluss eines Versorgungsvertrages nach § 72 Abs. 1 Sozialgesetzbuch – Elftes Buch (SGB XI), Vorliegen einer Vergütungsvereinbarung nach § 85 SGB XI und Vorliegen der gesonderten Berechnung nach § 13 Abs. 2 APG NRW i.V.m. § 12 der Verordnung zur Durchführung des APG und nach § 92 SGB XI - DVO APG NRW),
- 2.2 der Antrag nur für Personen gestellt wird, die als Pflegebedürftige im Sinne des § 14 SGB XI i.V.m. § 15 SGB XI anerkannt sind und keinen Anspruch gegenüber dem überörtlichen Träger der Kriegsopferfürsorge haben,
- 2.3 diesen Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum keine i. S. d. § 10 APG NRW förderfähigen Aufwendungen in Rechnung gestellt werden bzw. wurden,
- 2.4 alle Nutzer der Einrichtung, für die Förderung beantragt wird, ihren gewöhnlichen Aufenthalt zum Zeitpunkt der Aufnahme in der o.g. Einrichtung im Rhein-Sieg-Kreis haben bzw. in den zwei Monaten vor der Aufnahme im Rhein-Sieg-Kreis gehabt haben,
- 2.5 dem Landrat des Rhein-Sieg-Kreises alle Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen für die Gewährung der förderfähigen Aufwendungen (z.B. Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung der Rechtsform) unverzüglich mitgeteilt werden,
- 2.6 die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind
- 2.7 dem/der Unterzeichner/in bekannt ist, dass er/sie wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – StGB)
- 2.8 zu Unrecht erhaltene Leistungen erstattet werden,
- 2.9 prüffähige Unterlagen über die Fördervoraussetzungen mindestens 6 Jahre aufbewahrt werden, (es gelten die §§ 257 und 261 des Handelsgesetzbuches (HGB))
- 2.10 diese Unterlagen bei einer Prüfung durch den Rhein-Sieg-Kreis vorgelegt werden.

3. Anlagen

- Monatsübersicht über die mit nach SGB XI anerkannten Pflegebedürftigen belegten Pflagetage
 - Nachweise für die in der Monatsübersicht verzeichneten Pflegebedürftigen, dass sie als pflegebedürftig im Sinne des § 14 SGB XI i. V. m. § 15 SGB XI anerkannt sind,
- sowie die
- Bestätigung der anerkennungsfähigen Aufwendungen gem. § 13 Abs. 2 APG NRW i. V m. § 12 APG DVO NRW,
 - Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI und der Vergütungsvereinbarung nach § 85 SGB XI
 - Nachweis der Vertretungsberechtigung/Vollmacht,

sofern diese noch nicht vorliegen oder zwischenzeitlich gegenüber der bereits vorliegenden Fassung Änderungen eingetreten sind.

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Az: 50.12 - K

Name und Anschrift der Einrichtung

Abrechnungsmonat

Tagessatz Einzelzimmer

Tagessatz Doppelzimmer

Anlage zum Antrag auf Gewährung eines Aufwendungszuschusses gemäß § 13 Alten- und Pflegegesetz NRW für Kurzzeitpflegeeinrichtungen

Name/Vorname d. Pflegebedürftigen	Anschrift z. Zeitpunkt der Aufnahme oder in den letzten beiden Monaten vor Aufnahme in die Einrichtung	Pflege-grad	Einzel- o. Doppelzimmer (EZ / DZ)	Tag der Aufnahme	Tag der Entlassung	Aufenthalts-dauer in Tagen *)	Investitions-kosten je Gast	Bescheid beigefügt/ liegt vor	Bescheid folgt
				Aufnahme + Entlassung je 1 Tag					
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> DZ					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamt									