

**Anlage zum Antrag auf Gewährung eines bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses zu den Investitionskosten gemäß § 13 Alten- und Pflegegesetz NRW i.V.m. §§ 17 ff APG DVO NRW i.V.m. § 8a SGB XI (APG DVO NRW)**

Name und Anschrift der Einrichtung:		Aktenzeichen: 54.2 -		Anzahl der Plätze:		Abrechnungsmonat:			
Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Wohnort und PLZ	Pflege-grad	Aufnahme-tag	Ent-lassungs-tag	EZ/ DZ	Aufenthalts-dauer in Tagen	Investitions-kosten je Tag	Summe
<b>Summe der beantragten Investitionskostenförderung:</b>									

Bei allen aufgeführten Personen  
 - besteht ein Anspruch auf Leistungen nach § 42 SGB XI  
 - wurden die Investitionskosten nicht in Rechnung gestellt  
 - besteht kein Anspruch auf Leistungen der Kriegsopferfürsorge  
 Es erfolgte keine Antragstellung über die im Versorgungsvertrag zugelassene Platzzahl hinaus.

Die Richtigkeit meiner Angaben wird bestätigt

**Datum, Unterschrift, Stempel**