

**Anlage zum Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses zu den Investitionskosten  
gemäß § 13 APG NRW i.V.m. §§ 20 ff APG DVO NRW i.V.m. § 8a SGB XI (APG DVO NRW)**

**Tagespflege**

**Investitionskosten je Tag:**

**Name und Anschrift der Einrichtung:**                      **Aktenzeichen:** 54.2 -                      **Plätze:**                      **Abrechnungsmonat:**

Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Wohnort und PLZ	Pflegegrad	genaue Datierung der Belegungstage																												Tage gesamt	Summe in €	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			29
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
																																	0	0,00 €
<b>Summe der beantragten Investitionskostenförderung:</b>																												<b>0</b>	<b>0,00 €</b>					

- Bei allen aufgeführten Personen
- besteht ein Anspruch auf Leistungen nach § 41 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

Alles erledigt?

**Datum, Unterschrift, Stempel**