



## Antrag Förderung ambulanter Pflegedienst

Stadt Landshut  
Sozialamt und Versicherungsamt  
Luitpoldstraße 29 a  
84034 Landshut

### Förderung der ambulanten Pflegedienste nach der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG)

Name / Bezeichnung ambulanter Pflegedienst:	
IK-Nummer:	
Adresse ambulanter Pflegedienst:	
Telefonnummer:	E-Mail:
BIC:	IBAN:
Bank / Sparkasse:	

### Maßgeblich sind die Verhältnisse des abgelaufenen Kalenderjahres

- Wir beantragen die Förderung nach §§ 68 ff AVSG für das (abgelaufene) Kalenderjahr
- Zahl der rechnerisch beschäftigten Vollzeitkräfte (vgl. Anhang)
- Gesamtabrechnungsbetrag für die Leistungen nach SGB V  €  
Gesamtabrechnungsbetrag für die Leistungen nach SGB XI:  €  
Das Verhältnis zwischen beiden Beträgen ist:  :   
Die Anwendung dieses Verhältnisses auf die rechnerischen Vollzeitkräfte ergibt folgenden Anteil am Leistungsbereich des SGB XI:   
Abrechnungsbetrag für die Leistungen nach SGB XI im Landkreis Landshut  €  
Abrechnungsbetrag für die Leistungen nach SGB XI in der Stadt Landshut  €  
Das Verhältnis zwischen diesen Beträgen ist:  :   
Das ergibt folgenden Anteil der im Leistungsbereich des SGB XI berechneten Vollzeitkräfte  
für den Landkreis Landshut:   
für die Stadt Landshut:
- Besondere Investitionen waren erforderlich für:

5. Aus der Vervielfachung des auf SGB XI entfallenden Anteils der rechnerischen Vollzeitkräfte mit der in Nr. 3 der Richtlinien für die Förderung ambulanter Pflegedienste festgelegten Förderpauschale ergibt sich ein Förderbetrag von  €

6. Wir erklären unser Einverständnis, dass die Berufsgenossenschaft (BGW bzw. GUVV) der Stadt Landshut auf Anforderung erforderliche Auskünfte erteilt.

Rund-um-die-Uhr-Bedienung wird wie folgt gewährleistet:

7. Ergebnis der letzten Qualitätsprüfung durch den MDK/PVK liegt bei  ja  nein  
Personalstandserklärung liegt bei  ja  nein  
Bestandserklärung liegt bei  ja  nein  
Wir haben weitere gemeindliche oder sonstige öffentliche Zuschüsse erhalten  ja  nein

Folgende Änderungen zu den Angaben in der Bestandserklärung haben sich gegenüber dem Vorjahr ergeben:

8. Die zweckentsprechende Verwendung der Fördermittel wird versichert.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel