



## Antrag auf Förderung ambulanter Pflegedienste für das Kalenderjahr 2023

Der folgende Pflegedienst beantragt die Förderung für betriebsnotwendige Investitionsausgaben im Landkreis Oberallgäu. Maßgeblich sind die Verhältnisse im **abgelaufenen Kalenderjahr 2023**.

Name Pflegedienst	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
IK-Nr.	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Leitung ambulanter Pflegedienst	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner bei Rückfragen	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

**1. Erhält der oben genannte Pflegedienst eine Förderung für den Leistungsbereich des SGB XI von der Gemeinde/Stadt?**

nein

ja,

und zwar von

in Höhe von


**2. Erhalten einzelne Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter eine staatliche oder kommunale Förderung?**

(Beispiel: Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der offenen Behindertenarbeit)

nein

ja, (wenn ja, bitte in der angehängten Personaltabelle aufführen [vgl. Punkt 5])

**3. Folgende Leistungen wurden im Kalenderjahr 2023 abgerechnet:**

nach **SGB V**

./, davon außerhalb  
des Landkreises OA

verbleibt für Leistungen  
im Landkreis OA

nach **SGB XI**

./, davon außerhalb  
des Landkreises OA

verbleibt für Leistungen  
im Landkreis OA

**Insgesamt Leistungen  
im Landkreis OA**

**4. Der oben genannte Pflegedienst gewährleistet die Durchführung der Leistungen mit Fachpersonal.**

**5. Angabe des hauptamtlichen, in der Pflege tätigen Personals:**

- Vollzeit- und Teilzeitkräfte
- Auszubildende, geringfügig Beschäftigte, FSJ/BFD  
→ Führen Sie bitte bei beruflicher Qualifikation zusätzlich auf, ob die Person Auszubildende/Auszubildender, geringfügig Beschäftigte/Beschäftigter ist oder als FSJ/BFD tätig ist.

**Bitte entsprechend der Vorlage vollständig ausfüllen und als Anlage dem Förderantrag beilegen. Bei der Verwendung von Abkürzungen geben Sie bitte eine Legende dazu an.**

**6. Es besteht Einverständnis, dass die jeweilige Berufsgenossenschaft (BGW bzw. GUVV) dem Landkreis auf Anforderung erforderliche Auskünfte erteilt.**

**7. Werden/Wurden den Klientinnen und Klienten des ambulanten Pflegedienstes Investitionskosten in Rechnung gestellt (Stichtag: 31.12.2023)?**

nein

ja

wenn ja, in welcher Höhe (in Prozent)?

Prozent

**8. Welche Gemeinden/Ortsteile bedient der ambulante Pflegedienst?**

*(Die Angaben sind relevant für eine Übersicht zur flächendeckenden Versorgung im Landkreis.)*

**Sind Änderungen am Versorgungsgebiet des ambulanten Pflegedienstes in der Zukunft geplant?**

nein

ja

**wenn ja, ab wann soll welche Gemeinde/Ortsteil aufgegeben bzw. neu bedient werden?**

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift