

Antragseingang bis zum 15. des auf die Aufnahme folgenden Monats (Ausschlussfrist)

Absender:

Antragsdatum

Stadt Bottrop
Sozialamt (50/2)
z.H. Frau Dehmann
Berliner Platz 7
46236 Bottrop

Antrag

gem. § 13 APG NRW i.V.m. §§ 17 ff. APG DVO NRW auf bewohnerorientierten Förderzuschuss für Investitionskosten der Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift

Aufnahmedatum

Es wird bestätigt, dass

- o.g. Person ihren/seinen gewöhnlichen Aufenthalt in Bottrop vor Besuch der Einrichtung hatte
- o.g. Person nicht die Anspruchsvoraussetzungen wegen einer Kriegshinterbliebeneneigenschaft (Verlust eines Ehegatten oder Kindes im Krieg oder später an dessen Folgen) oder selbst wegen einer Kriegsbeschädigung im Sinne des Bundesversorgungsgesetzes erfüllt,
- o.g. Person in Pflegegrad ____ eingestuft ist (**lt. beigefügtem Einstufungsbescheid**)
alternativ: die zuständige Pflegekasse sich vom _____ bis _____ an den Kosten der Kurzzeitpflege beteiligt hat (**lt. beigefügtem Bewilligungsbescheid**)
- o.g. Person die Investitionskosten nicht in Rechnung gestellt wurden

Hiermit werden für die o.g. Pflegeperson die bewohnerbezogenen Investitionskosten als Förderzuschuss beantragt. Die Kosten werden zukünftig regelmäßig **per Einzelrechnung unter Beifügung des Belegungsnachweises** über die **tatsächlichen Belegungstage** abgerechnet.

Unterschrift