

**Anlage zum Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten von Kurzzeitpflegeeinrichtungen**

Name/Ort der Einrichtung:

Monat:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Wohnort/Anschrift bei Aufnahme in die Einrichtung	Pflegekasse	Pflegegrad	EZ MBZ	Datum der Aufnahme   Entlassung		Anzahl der AE-Tage	tägl. Invest.-Kosten	Summe €
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

**insgesamt:**

**Rechtsverbindliche Erklärung des Antragstellers:**

1. Für die o. a. Pflegebedürftigen liegt der Bescheid über Gewährung von Leistungen nach den §§ 39, 42 SGB XI vor.
2. Für die o.a. Pflegebedürftigen bestehen keine Ansprüche im Rahmen der Kriegsopferfürsorge oder Beihilfe.
3. Die Investitionskosten sind den o.a. Pflegebedürftigen nicht in Rechnung gestellt worden.
4. Änderungen zu den bisherigen Angaben im Hauptantrag sind nicht eingetreten.

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

\_\_\_\_\_  
(rechtsverbindliche Unterschrift)