

**Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflegeeinrichtungen für in Dortmund gemeldete Personen.**

Name der Einrichtung:  
(Antragsteller)

Monat:

Anschrift des Antragstellers:

Aktenzeichen (Sozialamt):

Ansprechpartner:

Tel.:

E-Mail:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Strasse (Adresse) bei Heimaufnahme	Pflege-grad	Datum Erstbesuch	Datum Entlassung	Auf-enthalts-tage	tägl. IVK	Summe in €
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Zur Finanzierung der Kurzzeitpflege werden für oben genannte Personen die Leistungen der Pflegekasse nach §§ 39, 41 oder 42 SGB XI gewährt.

Ein Anspruch auf Kriegsopferfürsorge besteht in keinem Fall. Investitionskosten wurden nicht in Rechnung gestellt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_