


zum Antrag auf Investitionskostenförderung nach APG NRW, Berechnung der Förderung **nach Zeit (LK 31 bis 33 und ggf. Verhinderungspflege)*¹**

Pflegedienst:



Berechnung der Investitionskostenförderung für das Jahr 2026 („Testat“)

Folgende Tabelle enthält nur **Zeiteinheiten**, die von Pflegekassen und Beihilfestellen nach Sozialgesetzbuch Elftes Buch –Pflegeversicherung (SGB XI) tatsächlich vergütet wurden:

| | | | | |
|----|---|---|---|--|
| | 1. Berechnungsgrundlagen | | | |
| 1 | 1.1 Einzelwerte im Zeitraum 2025 bis 2025 (tatsächlich in dem Zeitraum vergütete Zeiten) | | | Nur für Prüfvermerke des Sozialhilfeträgers  |
| 2 | DATEV-Konto | | Vom Pflegedienst erbrachte Minuten | |
| 3 | 4000 | Pflegegrad 1 Pflegekasse nach SGB XI | | |
| 4 | 4009 | Pflegegrad 1 Beihilfeträger nach SGB XI | | |
| 5 | 4010 | Pflegegrad 2 Pflegekasse nach SGB XI | | |
| 6 | 4019 | Pflegegrad 2 Beihilfeträger nach SGB XI | | |
| 7 | 4020 | Pflegegrad 3 Pflegekasse nach SGB XI | | |
| 8 | 4029 | Pflegegrad 3 Beihilfeträger nach SGB XI | | |
| 9 | 4030 | Pflegegrad 4 Pflegekasse nach SGB XI | | |
| 10 | 4039 | Pflegegrad 4 Beihilfeträger nach SGB XI | | |
| 11 | 4040 | Pflegegrad 5 Pflegekasse nach SGB XI | | |
| 12 | 4049 | Pflegegrad 5 Beihilfeträger nach SGB XI | | |
| 13 | 4050 | Häusliche Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson nach § SGB XI nach Zeit | | |
| 15 | 4064/4070 | Erbringung von Leistungen nach § 45b Abs. 1 S. 3 SGB XI (Entlastungsbetrag) | | |
| 16 | 1.2 | Summe in Minuten = | <u> </u> | |
| 17 | Folgende Zeiteinheiten sind nicht förderfähig: | | | |
| 18 | • Von Sozialhilfeträgern vergütete Zeiten | | | |
| 19 | • Von Selbst-, Privatzahlern beglichene Leistungen | | | |
| 21 | • Pauschale Zuschläge nach § 38a SGB XI in Wohngemeinschaften | | | |
| 22 | • Von Krankenkassen (Behandlungspflege) privat/SGB V | | | |
| 23 | • Von Zusatz- oder anderen Versicherungen | | | |
| 24 | • Von Pflegekassen oder Beihilfestellen, aber über den Leistungsrahmen des § 36 SGB XI hinaus | | | |
| 26 | Die in Zeilen 3 bis 16 aufgelisteten Einzelwerte dürfen keine Zeiteinheiten im Sinne von Zeilen 18 bis 25 enthalten! Trifft zu <input type="checkbox"/> | | | |
| 27 | Sofern Sie die Bestätigung in Zeile 26 nicht geben können, sind die oben gemachten Angaben zu korrigieren! | | | |

*₁ Für die Leistungen nach Punkten bitte Anlage 1 ausfüllen

zum Antrag auf Investitionskostenförderung nach APG NRW, Berechnung der Förderung **nach Zeit (LK 31 bis 33 und ggf. Verhinderungspflege)*¹**

| | | | | | |
|----|--|---|-------------------------|---------|--|
| 28 | 2. Berechnung der Förderung | | | | Nur für Prüfvermerke des Sozialhilfeträgers  |
| 29 | 2.1 | Berechnung der Stunden (Minutensumme aus Zeile 16 / 60) = | | Stunden | |
| 35 | 2.2 | Fördersumme (Summe der Stunden aus Zeile 29 X 2,15 Euro) = | | Euro | |
| 36 | 3. | Es wird bestätigt, dass die Leistungen in Nordrhein-Westfalen erbracht wurden. | | | |
| 37 | 4. | Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt: | | | |
| 38 | Antragsteller*in  | <input type="checkbox"/> Spitzenverband <input type="checkbox"/> Externe*r Wirtschaftsprüfer*in <input type="checkbox"/> Externe*r Steuerberater*in | | | |
| 39 | Datum, Unterschrift | | Datum, Unterschrift | | |
| 40 | Name in Druckbuchstaben | | Name in Druckbuchstaben | | |
| 41 | Stempel | | Stempel | | |

*₁ Für die Leistungen nach Punkten bitte Anlage 1 ausfüllen