
Antragsteller

Datum

Antrag auf bewohnerorientierten Aufwendungszuschuss nach § 13 Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) für

Tagespflege Nachtpflege Kurzzeitpflege Verhinderungspflege

1. Angaben zur Person des/der Pflegebedürftigen (siehe hierzu die Anlage zum Antrag)

Name	Vorname	Geb.-Dat.	Pflegegrad
------	---------	-----------	------------

Anschrift vor Aufnahme in die Pflegeeinrichtung (gewöhnlicher Aufenthalt)

Für die/den Obengenannte/n liegt der Einrichtung ein Bescheid der Pflegekasse über die Gewährung von Leistungen nach §§ 39 (Verhinderungspflege), 41 (Tages- und Nachtpflege), 42 SGB XI (Kurzzeitpflege) vor. Dieser/Diese sind als Anlage beigefügt.

Für die/den Obengenannte/n bestehen **keine** Ansprüche im Rahmen der Kriegsopferfürsorge.

Die Angaben beruhen auf Aussagen der/des Pflegebedürftigen. Diese/Dieser wurde darauf hingewiesen, dass unrichtige Angaben dazu führen können, dass mögliche finanzielle Folgen von ihr/ihm zu tragen sind, da ggfls. überzahlte Beträge von der Einrichtung zurückgefordert werden.

2. Angaben der Pflegeeinrichtung

Für die Einrichtung besteht ein **Versorgungsvertrag** gem. § 72 Abs. 1 SGB XI
 eine **Vergütungsvereinbarung** gem. § 85 SGB XI

Der Aufwendungszuschuss wird beantragt für die Zeit

vom _____ bis _____ = _____ Pflage tage

Der Nachweis über die gesondert berechenbaren Aufwendungen gem. § 82 Abs. 3 SGB XI

ist beigefügt. liegt vor.

Die gesondert berechenbaren Aufwendungen, soweit hierauf ein Aufwendungszuschuss gezahlt wird, werden der/dem Pflegebedürftigen nicht in Rechnung gestellt.

Stempel/Unterschrift der Einrichtung

Bankverbindung: _____
IBAN: _____
SWIFT-BIC: _____