

Anlage 1 zum  
Orientierungsantrag vom

Name der/des Antragstellenden

Hinweistitel:

Sollte die Einrichtung bereits zuvor aus öffentlichen Haushalten investiv gefördert worden sein, ist zu prüfen, ob oder wie das aktuelle Vorhaben mit den Vorgaben der betreffenden Zuwendungsbescheide in Übereinklang zu bringen ist.

## Weitere Förderungen aus öffentlichen Mitteln

### 1. ANGABEN ZU DEN FÖRDERUNGEN

#### 1.1 Bezeichnung der Förderungen

Lfd. Nr.	Gegenstand der Förderung/des Projektes	Geförderte Einrichtung nach/der		
		Art. 52 PflegeVG	Eingliederungshilfe	Pflege (ohne Art. 52 PflegeVG)
1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 1.2 Detaildaten zu den Förderungen

Zu lfd. Nr.	Zuwendungsgeber		Bescheiddatum	Datum Fertigstellung	Dauer Zweckbindung	Zuwendungsfähige Gesamtausgaben (in Euro)
	Bund	Land				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	<input type="text"/>

### UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES ANTRAGSTELLENDEN/BEVOLLMÄCHTIGTEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)