

**Kreis Düren**  
**Der Landrat**  
Sozialamt

52348 Düren

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

**Antrag auf Gewährung eines Aufwendungszuschusses zu den Investitionskosten von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege nach § 17 des Alten- und Pflegegesetzes NRW (APG NRW)**

<b>1. Antragsteller/in</b>	
Name/Bezeichnung der Trägerin/des Trägers	
Anschrift	
Auskunft erteilt	Telefon
Anschrift der Pflegeeinrichtung, für die der bewohnerorientierte Aufwendungszuschuss beantragt wird	
<b>Bankverbindung</b>	
IBAN	
BIC	
Konto-Nr.	
Bankleitzahl	
Bezeichnung des Kreditinstituts	

## **2. Erklärungen**

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass

2.1 die Voraussetzungen des § 11 Alten- und Pflegegesetzes NRW erfüllt werden (Abschluss eines Versorgungsvertrages nach § 72 Sozialgesetzbuch – Elftes Buch (SGB XI), Vorliegen einer Vergütungsvereinbarung nach § 85 SGB XI),

2.2 der Antrag nur für Personen gestellt wird, die als Pflegebedürftige im Sinne des SGB XI anerkannt sind und keinen Anspruch gegenüber dem überörtlichen Träger der Kriegsopferfürsorge haben,

2.3 der Antrag für Personen gestellt wird, die ihren gewöhnlichen Aufenthalt im Kreis Düren haben,

2.4 diesen Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum keine Investitionsaufwendungen in Rechnung gestellt werden bzw. wurden,

2.5 dem Kreis Düren alle Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen für die Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses (z.B. Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung der Rechtsform) unverzüglich mitgeteilt werden,

2.6 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind, insbesondere im Hinblick auf die Verweildauer.

## **3. Anlagen**

• Gästeliste (vom Gast bzw. Betreuer/Bevollmächtigten oder Angehörigen unterzeichnet) und Belegungsliste für den abzurechnenden Monat

• Bestätigung der gesonderten Berechnung gem. § 15 des Alten- und Pflegegesetzes NRW, sofern diese noch nicht vorliegt oder zwischenzeitlich eine neue Kostenfestsetzung im Rahmen der gesonderten Berechnung erfolgt ist

• Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI, sofern dieser noch nicht vorliegt oder zwischenzeitlich gegenüber der bereits vorliegenden Fassung Änderungen eingetreten sind

---

**Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel der Einrichtung**



