

Kreis Viersen
Der Landrat
Sozialamt- Besondere soziale Leistungen
Rathausmarkt 3
41747 Viersen

**Antrag auf Gewährung einer
Investitionskostenpauschale**

Ansprechpartner:
Frau Busch (02162 / 391545)
Frau Moertter (02162 / 391544)

Antrag

**auf Gewährung einer Investitionskostenpauschale nach §§ 11 und 12 Alten- und Pflegegesetz
Nordrhein-Westfalen (APG NRW) in Verbindung mit Abschnitt 4 der Verordnung zur
Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 8a SGB XI (APG
DVO NRW) für das Jahr 2023**

Träger

Name Aktenzeichen

Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

Ansprechpartner

Familienname Vorname

Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse

**Anschrift der ambulanten Pflegeeinrichtung, für die die Investitionskostenpauschale beantragt
wird**

Name des Pflegedienstes

Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

Aufnahme der Tätigkeit der ambulanten Pflegeeinrichtung, am

Bankverbindung

IBAN der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers BIC

Name der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers

Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

1. die Voraussetzungen des § 11 APG NRW erfüllt werden (Abschluss eines Versorgungsvertrages nach § 72 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI), Vorliegen einer Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI),
2. die Qualitätsvorgaben nach der Vereinbarung zur Qualitätssicherung gemäß §§ 112 ff SGB XI eingehalten werden,
3. den Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum keine Investitionsaufwendungen in Rechnung gestellt werden beziehungsweise wurden,
4. dem Kreissozialamt alle Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen für die Gewährung der Investitionskostenpauschale (zum Beispiel Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung des Dienstes oder der Rechtsform, Umzug und weitere) unverzüglich mitgeteilt werden,
5. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.

Anlagen

- Berechnungsbogen der Investitionskostenpauschale für den oben aufgeführten Dienst nebst Summen- und Saldenliste des Basisjahres, geeigneter Nachweise für die Lk 15, 15a und 31, 32, 33 sowie anonymisierter Rechnungen zum Nachweis der Stundensätze bei stundenweise abgerechneter Verhinderungspflege.
- Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 Sozialgesetzbuch XI, sofern dieser noch nicht vorliegt oder zwischenzeitlich gegenüber der bereits vorliegenden Fassung Änderungen eingetreten sind
- Nachweis der Vertretungsberechtigung beziehungsweise Vollmacht

Mir ist bekannt, dass unvollständige und unrichtige Angaben, die zu einer erhöhten Auszahlung der Investitionskostenpauschale führen, Rückerstattungsansprüche gemäß § 45 Absatz 2 Nummer 2 Sozialgesetzbuch X nach sich ziehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die [Datenschutzerklärung des Kreises Viersen](#) zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

Ort und Datum

Name der oder des Unterschreibenden

Rechtsverbindliche Unterschrift
Antragstellerin oder Antragsteller