

**Antragstellende Pflegeeinrichtung**

Name:

Ansprech-  
partner/in:

Anschrift:

Telefon:

Durchwahl:

Kreis Stormarn  
Der Landrat  
Fachdienst Sonstige soziale Leistungen - 32/2  
23840 Bad Oldesloe

Datum: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zu den Investitionsaufwendungen  
gemäß § 6 Abs. 3 Landespflegegesetz (LPflegeG) für** **Tages-/Nachtpflege** **Kurzzeitpflege**

Name, Vorname der/des Pflegebedürftigen:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	seit:
ggf. Name und Anschrift der Betreuerin/des Betreuers (bitte Nachweis beifügen):	
Name und Anschrift der zuständigen Pflegekasse:	

<b>bei Tages-/Nachtpflege:</b>	<b>bei Kurzzeitpflege:</b>
Beginn der Tages-/Nachtpflege: <small>(Tag, Monat, Jahr)</small>	Beginn/Tag der Aufnahme in die Einrichtung: <small>(Tag, Monat, Jahr)</small>
Ende der Tages-/Nachtpflege: _____ <small>(Tag, Monat, Jahr)</small>	Ende der Kurzzeitpflege: _____ <small>(Tag, Monat, Jahr)</small>
Die pflegerische Versorgung erfolgt regelmäßig an _____ Tagen/Nächten der Woche	

**A. Angaben zur Pflegeeinrichtung**

a) Versorgungsvertrag/Pflegesatzvereinbarung

Es besteht ein Versorgungsvertrag gemäß § 72 Abs. 1 SGB XI.

Es besteht eine Pflegesatzvereinbarung gemäß § 85 SGB XI.

b) Die gesonderte Berechnung betriebsnotwendiger Investitionsaufwendungen gemäß § 82 Abs. 3 SGB XI

liegt bereits vor.

ist beigelegt.

entfällt. In der geltenden Pflegesatzvereinbarung ist der Pflegesatz um Investitionskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € täglich gekürzt worden.

**Investitionsaufwendungen werden Pflegebedürftigen nur insoweit in Rechnung gestellt, als sie nicht durch die Zuschüsse gemäß § 6 Abs. 3 LPflegeG abgegolten werden. Investitionsaufwendungen, die von Pflegebedürftigen bereits gezahlt worden sind, werden diesen in Höhe der gewährten Investitionskostenzuschüsse erstattet.**

c) Bankverbindung der Pflegeeinrichtung:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

**B. Anschrift des zuständigen Trägers der Sozialhilfe oder der Kriegsopferfürsorge:**

- sofern bereits Leistungen nach dem SGB XII oder dem BVG gewährt werden -

**C. Anmerkungen**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweis:

Investitionskostenzuschüsse werden ab Vorliegen der Voraussetzungen gewährt, sofern der Antrag innerhalb von drei Monaten nach Bekanntgabe des Leistungsbescheides der Pflegekasse gestellt wird.

Anlage: Bescheid der Pflegekasse