



Landratsamt Ravensburg

Antrag auf Investive Projektförderung "Solitäre Kurzzeitpflege"

Angaben zum Bewerber

Name/Organisation:

Rechtsform:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Ansprechpartner

Name:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Kurzangaben zum Projekt

Benennung:

Neubau/Umbau/Kauf:

Platzzahl:

Adresse/Ort:

Voraussichtlicher

Baubeginn:

Beschreibung des Projekts

1. Bitte stellen Sie Ihr Projekt dar mit Angaben zu **Lage und Standort, Anzahl der Plätze, solitäre Kurzzeitpflegeeinrichtung oder -bereich** in einer Pflegeeinrichtung, einem Krankenhaus, einer Reha- oder Kureinrichtung.

Beschreibung des Projekts

2. Bitte erläutern Sie die **Pflege- und Betreuungskonzeption** auch unter den Gesichtspunkten Tagesgestaltung, Rehabilitationsmaßnahmen, pflegerische Betreuung, Essensversorgung, Wäscheversorgung u.a.

Beschreibung des Projekts

3. Welche **Zielgruppe/n** wird/werden mit dem Projekt angesprochen?

4. Bitte legen Sie Ihre **Personalplanung** dar.

Beschreibung des Projekts

5. Bitte zeigen Sie die **Kooperationen** und die **Vernetzung mit relevanten Akteuren** (Pflegestützpunkte, Pflegedienste, Pflegeeinrichtungen, Krankenhäuser, niedergelassene Gesundheitsberufe, Ärzteschaft usw.) auf.

Der Antragstellende erklärt Folgendes:

- Mit dem Bau wurde noch nicht begonnen.
- Die erforderlichen Eigenmittel stehen zur Verfügung.
- Im Zuwendungsfall werden bei der Durchführung von Baumaßnahmen
 - die Einhaltung öffentlich-rechtlicher Vergabebestimmungen,
 - die baufachlichen Nebenbestimmungen (NBest-Bau) und
 - das Gesetz gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen beachtet und befolgt.

6. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Förderzusage und Verwaltung der Förderung ein. Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahlverfahren beteiligten Stellen. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die geforderten Daten vollständig sind und in deren Verarbeitung eingewilligt wurde.

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Unterstützung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich mitteilen werden.

Die Bewerbung kann nur auf dem Bewerbungsbogen erfolgen.

Datum

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung auf dem Postweg oder per E-Mail an:

Landratsamt Ravensburg
Stabsstelle Sozialplanung - Altenhilfe
Z. Hd. Frau Müller
Gartenstr. 107
88212 Ravensburg

[E-Mail: an.mueller@rv.de](mailto:an.mueller@rv.de)

Bei Fragen wenden Sie sich bitte gleichfalls an: an.mueller@rv.de.

Wir freuen uns auf Ihren Antrag.