Anlage zum Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten gemäß § 11 Landespflegegesetz NW

Tagespflege ☐
Kurzzeitpflege ☐
Nachtpflege ☐

Name und Anschrift der Einrichtung: **Abrechnungsmonat:**

Name, Vorname	Anschrift	Pflege-stufe	Verhin-derungs-pflege	Aufnahme-tag	Ent-lassungs-tag	Unterbringung im Einzelzimmer	Unterbringung im Doppelzimmer	Aufenthalts-dauer in Tagen	Investitionskosten je Tag	Summe
Summe der beantragten Investitionskostenförderung:										

Unterschrift Stempel