



Landratsamt Ebersberg
 Gesundheitsregion^{plus}
 Eichthalstr. 5
 85560 Ebersberg

Eingangsstempel

Zutreffendes bitte oder ausfüllen

Antrag auf Bewilligung einer finanziellen Förderung im Rahmen der Richtlinie des Landkreises Ebersberg zur Förderung von festen Kurzzeitpflegeplätzen

In Höhe von 5.000,- € für die Umwandlung von einem vollstationären Platz in einen dauerhaften Kurzzeitpflegeplatz.

Die Zuwendung beträgt pauschal 5.000,- € pro umgewandelten Platz und gilt für die Dauer der WoLeRaF Förderung.

Für die Maßnahme:

Schaffung von Kurzzeitpflegeplätzen in vollstationären Einrichtungen der Pflege in _____ (Ort), nach Nr. 3 WoLeRaF in der Pflegeeinrichtung _____.

Geplanter Durchführungszeitraum:

Der Bewilligungszeitraum richtet sich nach der genehmigten WoLeRaF Förderung, aber maximal bis zum 31.12.2026.

Beginn

Ende

- Mit der Maßnahme wurde noch nicht begonnen
 Mit der Maßnahme wurde am _____ begonnen.

Diesem Antrag ist beizufügen:

- Kopie des Bewilligungsbescheides des Landesamtes für Pflege (Lfp) zur Förderung nach „WoLeRaF“.

Von der Geschäftsstelle der Gesundheitsregion^{plus} auszufüllen:

Antragsnummer:

Bewilligt: ja nein

Antragsteller über Entscheidung informiert:

Auszahlung freigegeben: ja nein

Datum:

