

---

 Antragsteller

---

 Ort, Datum

**Antrag auf Gewährung einer Investitionskostenpauschale gem. § 12 Alten und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) i.V.m. 35 Abs. 3 der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen (APG DVO NRW) für das Jahr 2019**

**1. Antragsteller/-in**

 Name/Bezeichnung der  
Trägerin/des Trägers:

Anschrift:

 Auskunft erteilt:  
(Name, Tel.)

 Anschrift der ambulanten Pflegeein-  
richtung, für die die Investitions-  
kostenpauschale beantragt wird:

 Aufnahme der Tätigkeit der  
ambulanten Pflegeeinrichtung:

Tag/Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

 Bank: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit zu einem Spitzenverband der Freien Wohlfahrtspflege oder einer privaten Organisation

ja, und zwar:

nein

## 2. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

- 2.1 die **Voraussetzungen** des **§ 11 Abs. 2 Alten- und Pflegegesetz NRW** erfüllt werden (Abschluss eines Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI, Vorliegen einer Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI),
- 2.2 die **Qualitätsvorgaben** nach der **Vereinbarung zur Qualitätssicherung gemäß § 112 ff SGB XI eingehalten werden,**
- 2.3 den Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum **keine** Investitionsaufwendungen in Rechnung gestellt werden bzw. wurden,
- 2.4 dem Kreis Kleve alle **Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen** für die Gewährung der Investitionskostenpauschale (z.B. Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung des Dienstes oder Rechtsform, Einleitung eines Insolvenzverfahrens usw.) **unverzüglich mitgeteilt werden.**
- 2.5 die **Angaben** in diesem Antrag (einschl. Antragsunterlagen) **vollständig** und **richtig** sind.
- 2.6 prüffähige Unterlagen über die Leistungsvoraussetzungen mindestens **fünf Jahre aufbewahrt** werden und diese Unterlagen bei einer Prüfung durch den Kreis Kleve vorgelegt werden
- 2.7 er/sie die Vorschriften des **§ 83 Absatz 1 Nr. 3 SGB XI (Pflegebuchführungsverordnung)** erfüllt
- 2.8 dem/der Unterzeichner/in bekannt ist, dass er/sie wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben **strafrechtlich verfolgt** werden kann.

## 3. Anlagen

- Berechnung der Investitionskostenpauschale für den unter Nr. 1 aufgeführten Dienst, Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI, sofern dieser noch nicht vorliegt
- oder zwischenzeitlich gegenüber der bereits vorliegenden Fassung Änderungen eingetreten sind
- ggf. Nachweis der Vertretungsberechtigung/Vollmacht

**Mir ist bekannt, dass unvollständige und unrichtige Angaben, die zu einer erhöhten Auszahlung der Investitionskostenpauschale führen, Rückerstattungsansprüche gem. § 45 Abs. 2 Nr. 2 SGB X nach sich ziehen.**

---

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Antragstellers/-in