

**Bewohnerbezogener Aufwendungszuschuss für die Einrichtungen
der Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege gem. § 13 APG NRW i. V. m. §§ 17 ff APG DVO NRW**

Monat:

Abrechnungszeitraum für die Kurzzeitpflege:

Tage im Jahr 2020

Abrechnungszeitraum für die Verhinderungspflege:

Tage im Jahr 2020

Träger:

Einrichtung / Plätze:

Name, Vorname	Wohnort	Geburtsdatum	Pflegegrad bitte ankreuzen					Art der Pflege bitte Anzahl der Tage eintragen		Datum der Aufnahme	Datum der Entlassung	Anwesenheitstage in der Einrichtung	berechnungstäglicher Wert	bewohnerorientierter Aufwendungszuschuss	Bemerkungen
			1	2	3	4	5	K	V						

															€	
															€	
															€	
															€	
															€	

Gesamt:

€

Bankverbindung:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

Datum

Unterschrift / Stempel der Einrichtung