

**Landratsamt Starnberg**  
**Pflegerstützpunkt**  
**Strandbadstraße 2**  
**82319 Starnberg**

**Ansprechperson** Justyna Sikora-Arnold  
**Durchwahl** 08151 148 7706  
**Telefax** 08151 148 11706

## Antrag auf Förderung ambulanter Pflegedienste für das Jahr 2024

gemäß den Richtlinien des Landkreises Starnberg vom 01.01.2016 und des Gesetzes zur Ausführung der Sozialgesetze (AGSG) vom 08.12.2006 i.V. m. der Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) vom 02.12.2008 und nach Maßgabe der allgemeinen haushaltsrechtlichen Bestimmungen.

### 1. Allgemeine Angaben zum Antragsteller

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Name des ambulanten Pflegedienstes		Ansprechperson	
Straße		Postfach	
PLZ. / Ort			
Telefon	Fax	E-Mail	
Geschäftsführung		IK-Nummer	
Name der verantwortlichen Pflegekraft nach § 71 Abs. 3 SGB XI		Qualifikation	
Rechtsform			
Status	öffentlich	freigemeinnützig	privat gewerblich
Mitglied eines Spitzenverbandes, bei privatgewerblicher Trägerschaft Zugehörigkeit zu einer Vereinigung von Trägern von Pflegediensten:			
nein		ja, bei(m)	
Bankverbindung (Geldinstitut, BLZ, Konto-Nr.)			
BIC:			
IBAN:			
Kommunaler Einzugsbereich des ambulanten Pflegedienstes (Städte und Landkreise)			

**Beantragt wird die Förderung nach § 72 Abs. 4 Verordnung zur Ausführung der Sozialgesetze (AVSG) für das (abgelaufene) Kalenderjahr** (Maßgeblich sind die Verhältnisse des abgelaufenen Kalenderjahres)

Abgelaufenes Kalenderjahr  
**2024**

## 2. Öffentliche Förderung

Für die ambulante Pflege nach SGB XI haben wir im Antragsjahr folgende Zuschüsse beantragt:

bei keiner Stelle	bei folgenden Stellen:			
Über die Förderung wurde von folgenden Stellen noch nicht entschieden:				
Förderung wurde von folgenden Stellen abgelehnt:				
Fördermittel wurden von folgenden Stellen und wie folgt bewilligt:				
Gegenstand der Förderung (z. B. KFZ, Miete)	Zuschussgeber	Zuschussgeber	Zuschussgeber	Zuschussgeber
	€	€	€	€

## 3. Kosten

Im Antragsjahr fielen in der ambulanten Pflege Personalkosten an für:

Voll- und Teilzeitkräfte \_\_\_\_\_ €

Geringfügig Beschäftigte \_\_\_\_\_ €

Im Antragsjahr fielen in der ambulanten Pflege, Investitionsaufwendungen an für:

Herstellung und Anschaffung von Gebäuden \_\_\_\_\_ €

Instandhaltung von Gebäuden \_\_\_\_\_ €

Mieten und Leasing \_\_\_\_\_ €

Anschaffung von abschreibungsfähigen Anlagegütern \_\_\_\_\_ €

Instandhaltung von abschreibungsfähigen Anlagegütern \_\_\_\_\_ €

#### 4. Leistungen nach SGB XI

Im Antragsjahr wurden von den Pflegekräften insgesamt \_\_\_\_\_ Jahresarbeitsstunden erbracht.

Davon entfielen:

Leistungsart	sozialversicherungspflichtige Mitarbeiter*innen	geringfügig Beschäftigte	Bundesfreiwilligendienstleistende	FSJ	Anerkennungs-Praktikant*innen	Honorarkräfte	Gesamt
Leistungen nach SGB XI							
Leistungen nach SGB V							
<b>Gesamt</b>							

#### 5. Einsatzorte (innerhalb und außerhalb des Landkreises Starnberg)

Im Einzugsbereich haben unsere Pflegekräfte im Antragsjahr ambulante Pflegeleistungen nach **SGB XI** wie folgt erbracht:

Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Landkreis	Pflegestunden
Gesamt-Pflegestunden:	

**Wir erkennen an, dass der Landkreis Starnberg berechtigt ist, die Verwendung des Zuschusses durch Einsicht in die Bücher, Belege und sonstige Geschäftsunterlagen sowie durch örtliche Erhebungen zu prüfen. Wir verpflichten uns, die erforderlichen Unterlagen bereitzuhalten und die notwendigen Auskünfte zu erteilen.**

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
------------	--

**6. Personalstandsangaben (Anlage 1)**

Bei Bedarf bitte vervielfältigen !

**Beschäftigte in der Pflege im Antragsjahr:**

Name, Vorname	Kennziffer	Berufliche Qualifikation	Funktion, Tätigkeit	Beschäftigungszeitraum	Wochenarbeitszeit	Jahresarbeitsstunden
<i>Muster, Erna</i>	1	AP	PDL	01.01. – 31.12..2024	z.B. 40	<i>Stundenanteil der Leistungen nach SGB XI</i>
<i>Muster, Anna</i>	1	KPH	<i>Pflege/Hauswirtschaft/Betreuung etc.</i>	01.01. – 31.12..2024	z.B. 40	z.B. 1407
<b>Jahresarbeitsstunden gesamt: (Übertrag von Blatt 3, Nr. 4)</b>						

**Legende:**

**Kennziffern:**  
 Vollzeitkräfte = 1  
 Teilzeitbeschäftigte = 2  
 geringfügig Beschäftigte = 3

**Abkürzung der Berufsbezeichnung:**  
 PDL = Pflegedienstleitung  
 AP = Altenpflegefachkraft  
 KP = Krankenpflegefachkraft  
 APH = Altenpflegehelfer/in  
 KPH = Krankenpflegehelfer/in  
 H = Helfer/in ohne Ausbildung

BFD = Bundesfreiwilligendienst  
 FSJ = Freiwilliges soziales Jahr  
 PR = Anerkennungspraktikant/in  
 HK = Honorarkraft

Name des ambulanten  
Pflegedienstes:

<b>Herstellung und Anschaffung von Gebäuden</b>	<b>Aufwendung</b>	<b>Kosten</b>
<b>Instandhaltung von Gebäuden</b>		
<b>Mieten im Antragsjahr (z.B. Büroräume gesamt)</b>		
<b>Leasing im Antragsjahr (z.B. Fuhrpark gesamt)</b>		

**Zwischensumme**

Anschaffung von abschreibungsfähigen Anlagegütern (Datum)	Aufwendung	Kosten
Instandhaltung von abschreibungsfähigen Anlagegütern (Datum)		

**Summe Investitionsaufwendungen:**