**Beantragung der Pauschalförderung nach § 7 Landespflegegesetz (LPflegeG M-V)**

An

Landesamt für Gesundheit und Soziales

Abt. 2 – Förderangelegenheiten

Dezernat 204

Friedrich-Engels-Platz 5-8

18055 Rostock

1. Name und Anschrift des

Antragstellers:

1. Ansprechpartner:

zeichnungsberechtigt:

(vollständiger Name und Funktion)

1. Telefon/E-Mail:
2. Name und Anschrift

der Tagespflegeeinrichtung:

LAGuS-Aktenzeichen

der Vorjahresförderung:

1. beantragter Zeitraum vom:       bis

(Hinweis: Die Bewilligung erfolgt für ein volles Kalenderjahr. Bei Erstbeantragung/ Neueröffnung erfolgt die Bewilligung ab dem Tag der Eröffnung.)

1. Anzahl der aktuellen Plätze

in der Tagespflege:

(Hinweis: Bei Erstbeantragung und/oder Änderung der Kapazitäten ist eine Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 SGB XI in der teilstationären Pflege dem Antrag beizufügen.)

1. Die Tagespflegeeinrichtung hat an folgenden Tagen im beantragten Kalenderjahr geöffnet:

Kalendertage (Mo - So)  24.12. + 31.12.

Feiertage

Arbeitstage  24.12. + 31.12.

Feiertage

Mo - Fr

Mo – Sa

Eine detaillierte Aufstellung der tatsächlichen Belegungstage des Vorjahres, unter Aufführung der Pflegegrade 2 bis 5 (§ 41 Abs. 2 SGB XI) ist dem Antrag beizufügen.

(Hinweis: Bei Erstbeantragung/Neueröffnung müssen mindestens die tatsächlichen Belegungstage in den Pflegegraden 2 bis 5 der ersten **drei Monate** vorgelegt werden.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift