



**Versicherung über die Anzahl der versorgten pflegebedürftigen Personen
zum Stichtag 30.10.2022**

Hiermit versichere ich, dass die Einrichtung _____
am Stichtag 30.10.2022 _____ (Anzahl) pflegebedürftige Personen, die Leistungen
nach § 36 SGB XI in Anspruch nehmen, versorgt hat.

Weitere Unterlagen werden für den Fall der Nachprüfung vorgehalten.

Ort, Datum

Stempel (falls vorhanden) und rechtsverbindliche
Unterschrift des antragstellenden Unternehmens