

Bayerisches Landesamt für Pflege - Referat 42 -Mildred-Scheel-Straße 4 92224 Amberg

E-Mail: gutepflege@lfp.bayern.de

Zutreffendes bitte ankreuzen ⊠ oder ausfüllen

# Antrag auf Gewährung einer staatlichen Zuwendung gemäß der Richtlinie zur Stärkung der Pflege im sozialen Nahraum (Förderrichtlinie Gute Pflege in Bayern – GutePflegeFöR)

#### Hinweise:

Dem Antrag sind Anlagen beizufügen – bitte beachten Sie hierzu die Angaben und Erläuterungen auf der Homepage des Bayerischen Landsamtes für Pflege unter (<a href="https://www.lfp.bayern.de/gutepflege/">https://www.lfp.bayern.de/gutepflege/</a>)

Nur vollständig ausgefüllte und mit den erforderlichen Anlagen vorliegende Anträge können in das Auswahlverfahren einbezogen werden. Einbezogen werden alle bis zum 01.03. bzw. 01.09. eines jeden Jahres vollständig vorliegende Anträge.

Der Antrag muss von der vertretungsberechtigten Person **unterschrieben** werden. Bitte senden Sie uns den Antrag samt Anlagen, wenn möglich per E-Mail in PDF-Form zu.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Zuwendungen aufgrund der Förderrichtlinie "Gute Pflege in Bayern" freiwillige Leistungen darstellen und nur insoweit bewilligt werden können, als hierfür Haushaltsmittel zur Verfügung stehen und deshalb ein Antrag auf Förderung unter Umständen wegen Überzeichnung des Förderprogramms nicht bewilligt werden kann. Sollte das Programm überzeichnet sein, erfolgt eine Priorisierung der Anträge im Sinne der Nr. 7.3 Satz 2/3 GutePflegeFöR.

#### 1. Angaben zum Antragsteller

Bei Zusammenschluss von Gebietskörperschaften sind auf gesondertem Blatt die Mitglieder und der Umfang ihrer Beteiligung anzugeben.

Stadt	Markt	Gemeinde	Verwaltungsgemeinsch	aft Landkreis	Bezirk	Sonstige	kreisfreie Stadt
Name (	(mit Anga	be des Landkr	eises)				
Anschr	ift (Straße	e, Hausnumme	er)				
PLZ, O	rt						
Region	ı						n Schlüsselverzeichnis -
			ohne	e Kennziffer für da	as Land - d	es Statistische	n Landesamtes)

Vertretungsberechtigte Person(en)
Ansprechpartner für diesen Antrag
Anapreoripatine ful diesen Antrag
Telefon des Ansprechpartners
F Mail des Angung handhann (ugan Circin) and an aind describe and the same about the F Mail on Circunature)
E-Mail des Ansprechpartners (wenn Sie einverstanden sind, dass wir uns mit unverschlüsselter E-Mail an Sie wenden)

#### Bankverbindung

Kreditinstitut Kontoinhaber

IBAN BIC

Vorsteuerabzugsberechtigung nach § 15 UStG

besteht nicht

besteht allgemein

besteht im Umfang von

Eventuelle Vorsteuerabzugsbeträge sind im Finanzierungsplan gesondert auszuweisen und bei der Ermittlung der zuwendungsfähigen Ausgaben abzusetzen.

#### 2. Bekanntgabe des Verwaltungsakts

Der Antragsteller erteilt für dieses Vorhaben sein Einverständnis zur einfachen elektronischen Kommunikation via E-Mail (inklusive der Übermittlung von Bescheiden)

nein

ja, E-Mail Adresse für Dokumentenempfang:

#### 3. Maßnahme

#### Vorliegender Gegenstand der Zuwendung:

Hinweis: Mehrfachnennung ist möglich, wenn die genannten Gegenstände zu einem Projekt/Vorhaben gehören. Bei Mehrfachnennung muss im beizufügenden Konzept auf alle angekreuzten Gegenstände, die zu einem Projekt/Vorhaben gehören, konkret eingegangen und diese miteinander in Verbindung gesetzt werden.

Umsetzung und Koordinierung der Vernetzung von Akteuren und Anbietern pflegerischer und unterstützender Leistungen im jeweiligen sozialen Nahraum sowie Vernetzung und Nutzung von Synergien zwischen professionellen Anbietern und bürgerschaftlichem Engagement

	Stärkung der häuslichen Pflege durch die Etablierung eines kommunalen Netzwerks für Pflegedienste
	Kostenlose, neutrale und individuelle Beratung in Pflegekontexten, auf Wunsch aufsuchend zu Hause
	Klärung individueller Hilfe- und Unterstützungsbedarfe
	Organisation oder Durchführung von Maßnahmen zur Stabilisierung des Pflegebedürftigen oder des von Pflegebedürftigkeit bedrohten Menschen zum Erhalt der Lebensqualität in der Häuslichkeit
	Sicherstellung sozialer Teilhabe pflegebedürftiger Menschen und häuslich pflegender An- und Zugehöriger
	Bedarfsermittlung sowie die Erschließung und Organisation erforderlicher Hilfs- und Unterstützungsangebote im sozialen Nahraum, einschließlich interkommunaler Zusammenarbeit
	Schaffung von vielfältigen niedrigschwelligen, z. B. von nachbarschaftlichen Angeboten
	Vernetzung mit der für den jeweiligen Aufgabenbereich verantwortlichen Kommune, wenn strukturelle Versorgungslücken festgestellt werden
	Unterstützung beim Schließen von Versorgungslücken
	Entwicklung und Mitwirkung bei der Entwicklung innovativer Konzepte zur Umsetzung des personen- zentrierten Ansatzes im sozialen Nahraum sowie zur Stärkung der häuslichen Pflege
	Sonstiges (Bitte Kurzbezeichnung des Projekts angeben):
Gepl	anter Durchführungszeitraum des Projekts:

Hinweis: Die Förderdauer für ein Projekt beträgt bis zu drei Jahre.

Folgeanträge sind möglich. Dazu muss dieser jedoch zwingend zum 01.03. bzw. 01.09., mindestens jedoch sechs Monate vor Ende des fortzuführenden Projekts, gestellt werden.

Mit der Maßnahme wurde noch nicht begonnen.

Mit der Maßnahme wurde begonnen am

**Hinweise:** Zuwendungen dürfen nur für Maßnahmen gewährt werden, mit denen noch nicht begonnen wurde. Als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich die Abgabe einer verbindlichen Willenserklärung zum Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- oder Leistungsvertrages zu werten.

Nach VV Nr. 1.3.3 zu Art. 44 BayHO kann jedoch im Einzelfall die Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn beim LfP beantragt werden. Dieser Antrag muss **zusätzlich** zu diesem Antrag gestellt werden. Hierin ist darzulegen, warum das Vorhaben aus sachlichen oder wirtschaftlichen Gründen keinen Aufschub duldet. Ein Vordruck ist ebenfalls auf der Homepage zu finden.

Eine mögliche Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn stellt keine Zusicherung auf den Erlass eines Zuwendungsbescheids im Sinne des Art. 38 Bayerisches Verwaltungsverfahrensgesetz dar und begründet keinen Anspruch auf Förderung. Auch bei der Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn trägt der Antragsteller das alleinige Finanzierungsrisiko.

#### Beschreibung des geplanten Projekts mit fachlicher Konzeption:

Dem Antrag ist zusätzlich ein entsprechendes Konzept beizulegen.

Hinweise zum Konzept: Bitte geben Sie eine konkrete Beschreibung des Projektes/Vorhaben an. Inhaltlich muss zudem auf die in Nr. 4 b) GutePflegeFöR genannten Punkte eingegangen werden. Der Umfang des Konzeptes soll 30 DINA4 Seiten nicht übersteigen. Bei kleineren Projekten/ Vorhaben kann der Seitenumfang darunterliegen.

Bitte beachten Sie, dass für jedes einzelne Projekt/Vorhaben eine separate Konzeptbeschreibung vorgelegt werden muss.

Bitte geben Sie eine Kurzbeschreibung zum Projekt/Vorhaben (max. 1.000 Zeichen inklusive Leerzeichen) an.

#### 4. Gesamtausgaben

Hinweise: Es handelt sich um eine Anteilfinanzierung.

Die Höhe der Zuwendung variiert und ist von verschiedenen Kriterien abhängig:

- Für finanzschwache Kommunen, in denen 50 oder mehr Leistungsempfänger, die Ansprüche aus der Pflegeversicherung haben, je 1 000 Einwohner leben auf bis zu 90 % der zuwendungsfähigen Ausgaben.
   Als finanzschwach gelten Kommunen, deren Finanzkraft im Vorjahr der Antragstellung weniger als 85 % des Gemeindegrößenklassendurchschnitts betrug.
- 2. Für Kommunen, in denen **50 oder mehr Leistungsempfänger**, die Ansprüche aus der Pflegeversicherung haben, **je 1 000 Einwohner** leben auf bis zu **80** % der zuwendungsfähigen Ausgaben.
- 3. Für Kommunen, in denen **weniger als 50 Leistungsempfänger**, die Ansprüche aus der Pflegeversicherung haben, **je 1 000 Einwohner** leben auf bis zu **70** % der zuwendungsfähigen Ausgaben.

Zuwendungsfähig sind maßnahmenbezogene notwendige Personal- und nichtinvestive Sachausgaben. Personalausgaben sind höchstens bis zur Besoldungsgruppe A11 oder bei Beschäftigten einer dieser vergleichbaren Entgeltgruppe zuwendungsfähig. Im Falle einer Weiterleitung an einen nichtkommunalen Letztempfänger ist die Höhe der zuwendungsfähigen Personalausgaben auf die Personalausgabenhöchstsätze, die von dem für Finanzen zuständigen Staatsministerium jährlich herausgegeben werden, begrenzt.

Wie viele Leistungsempfänger, die Ansprüche aus der Pflegeversicherung haben, je 1.000 Einwohner leben in Ihrer Kommune:

Betrug die Finanzkraft der Kommune im Vorjahr der Antragstellung weniger als 85% des Gemeindegrößenklassendurchschnitts:					
Ja					
Nein					
Höhe der Zuwendung beträgt nach	den oben gen	annten Kriterien:			
70 %					
80%					
90%					
lung des dauerhaften Eigenanteils ein Beschluss	s des jeweiligen Org	Antragsteller als Eigenanteil. In der Regel ist zur Sicherstel- ans erforderlich. Ein solcher Beschluss ist Voraussetzung igstellung noch nicht vorliegen, so kann dieser nachgereicht			
Euro		Gesamtausgaben des Antragstellers für das Projekt im Förderzeitraum laut ggf. beiliegen- ederung			
Euro		Finanzierung zugrunde gelegten Ausgaben uwendungsfähig			
<b>Hinweise:</b> Wenn der Antragsteller für c satzsteuer anzugeben. Dem Antrag ist g		Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Kosten <b>ohne</b> Umrung beizufügen.			
Die förderfähigen Ausgaben der Maßi betragen.	nahmen müssen die	Bagatellgrenze überschreiten und mindestens 5 000 €			
5. Beantragte Zuwendungen					
o. Deantragte Zuwendungen					
Zu den Gesamtausgaben werden hiermit folgende Zuwendungen beantragt:					
Zuwendungsbereich Zuwendung/ Zuweisung in Euro					
Maßnahmenbezogene notwendige kosten	e Personal-				
Maßnahmenbezogene nichtinvest gaben	ive Sachaus-				

Summe:

### 6. Weitere Zuwendungen

Für das beantragte Projekt wurden bereits folgende weitere Zuwendungen beantragt bzw. bewilligt (bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind mit einem \* zu kennzeichnen):

Zuwendungsbereich	Zuwendungsgeber	Zuwendung/ Zuweisung in Euro		
Insgesamt				
Sonstige Zuwendungen				

### 7. Finanzierung

Sollen aus der Zuwendung Geldbeträge an Dritte als Zuwendung weitergeleitet werden?

(**Hinweis**: Bei der Bezahlung von Rechnungen an Dritte, z.B. aus Kauf- oder Dienstverträgen, handelt es sich nicht um eine Weiterleitung in diesem Sinne.)

Nein

Ja	in Höhe von	€ an
	in Höhe von	€ an
	in Höhe von	€ an
	in Höhe von	€an

(falls der Platz nicht ausreicht, bitte auf gesondertem Blatt darstellen)

Erläuterung:			

## 8. Finanzierungsplan für den Förderzeitraum

**Hinweis:** Die mit \* gekennzeichneten Felder sind <u>Pflichtfelder</u> und <u>müssen ausgefüllt</u> werden. \* Euro \* Beantragte Zuwendungen It. Nr. 5 Euro Weitere Zuwendungen It. Nr. 6 Euro Leistungen / Beiträge Dritter Rechtsgrundlage: Euro Sonstiges Euro Einnahmen im Zusammenhang mit dem Projekt \* Euro \* Eigenmittel des Antragstellers \* Euro \* Gesamtausgaben (It. Nr. 4):

# 9. Von den Ausgaben fallen voraussichtlich an:

Zeitraum	Euro	Davon zuwendungsfähig in Euro
im laufenden Jahr		
20		
20		
20		

#### 10. Ergänzende Angaben und ggf. Anlagenübersicht

(soweit erforderlich, ggf. auf gesondertem Blatt)	

#### 11. Erklärungen des Antragstellers:

- a. Der Antragsteller erklärt, dass das Vorhaben noch nicht begonnen wurde und vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids bzw. vor der etwaigen Einwilligung zum vorzeitigen Vorhabensbeginn nicht beginnen wird.
- Der Antragsteller erklärt, dass keine anderweitigen Mittel des Freistaats Bayern für denselben Förderzeitraum mit demselben Förderzweck in Anspruch genommen werden und auch nicht beantragt sind.
- Der Antragsteller erklärt, dass er die aktuelle Richtlinie des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege zur Stärkung der Pflege im sozialen Nahraum (Förderrichtlinie Gute Pflege in Bayern – GutePflegeFöR) zur Kenntnis genommen hat.
- d. Der Antragsteller erklärt, dass ihm bekannt ist, dass sich die Förderquote ab dem vierten Jahr nach Erteilung der Bewilligung um 10% verringern kann, wenn rechtzeitig ein Folgeantrag gestellt wurde. Sofern bei Antragstellung noch nicht vorliegend erklärt der Antragsteller, dass er sich rechtzeitig vor Ablauf des Bewilligungszeitraums um die Sicherstellung eines ggf. höheren Anteils an Eigenmitteln bemüht und gewährleisten kann.
- e. Der Antragsteller erklärt, dass er der Rechtsaufsichtsbehörde einen Abdruck des Antrags übermittelt hat, soweit diese nicht selbst Bewilligungsbehörde ist.
- f. Der Antragsteller erklärt, dass er damit einverstanden ist, dass vorstehende Daten erhoben, elektronisch gespeichert und ausgewertet werden.
- g. Der Finanzierungsplan der Maßnahme wurde nach den Grundsätzen einer sparsamen und wirtschaftlichen Haushaltsführung aufgestellt. Es wurden alle Finanzierungsbestandteile der Maßnahme aufgeführt. Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme ist nach dem Finanzierungsplan und den oben gemachten Angaben zu den Deckungsmitteln gesichert.
- h. Die in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben sind vollständig und richtig.
- i. Der Antragsteller erklärt, dass ihm bekannt ist, dass fehlerhafte oder unvollständige Angaben im Antrag einschließlich beigefügter Anlagen Rückforderungsanspräche sowie bei dem Verdacht einer betrügerischen Absicht strafrechtliche Konsequenzen zur Folge haben können.

- j. Der Antragsteller erklärt, die dem Antrag beiliegenden Hinweise zum Datenschutz erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.
- k. Im Fall einer EU-rechtlichen Betrauung mit einer Dienstleistung von allgemeinen wirtschaftlichem Interesse\* verpflichtet sich der Antragsteller zur Vermeidung von Quersubventionen, die Kosten und Finanzierung der beantragten Maßnahme von allen anderen Tätigkeiten gesondert auszuweisen (z.B. getrennte Buchführung).
  - \*Betrauung erfolgt entweder im vorläufigen Zuwendungsbescheid oder per gesondertem Schreiben
- Der Antragsteller verpflichtet sich, an der Evaluation sowie Erfolgskontrolle mitzuwirken. Sie verpflichten sich auf Verlangen des Landesamtes für Pflege Auskunft über die Ergebnisse der Förderung zu geben.
- m. Der Antragsteller erklärt mit Unterschrift ebenfalls sein Einverständnis zum Prüfungsrecht des Bayerischen Obersten Rechnungshofes und seiner Prüfungsämter.
- n. Der Antragsteller hat von den Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-K) Kenntnis genommen.

Dem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

des rechtsgeschäftlichen Vertreters

- Kosten- und Finanzierungsplan
- Erklärung über subventionserhebliche Tatsachen
- DAWI-De-minimis Erklärung
- Gesamtkonzept (Beschreibung des geplanten Projekts/Vorhabens mit fachlicher Konzeption)

Der Antrag muss von der vertretungsberechtigten Person unterschrieben werden. Den Antrag und sämtliche erforderliche Unterlagen senden Sie bitte per Mail an gutepflege@lfp.bayern.de oder die oben genannte Adresse.

Ort, Datum	Name, Vorname	lame, Vorname			
Unterschrift der rechtsgeschäftlichen Vertreterin/		Dienstsiegel			

#### **Hinweise zum Datenschutz**

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das

Bayerische Landesamt für Pflege
- Datenschutz Mildred-Scheel-Str. 4
92224 Amberg
datenschutz@lfp.bayern.de

Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Bereich der Förderrichtlinie Gute Pflege in Bayern – GutePflegeFöR zu bearbeiten. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 Buchst. c, e DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG, Art. 23 und 44 BayHO und die hierfür erlassenen Verwaltungsvorschriften sowie die Richtlinie zur Stärkung der Pflege im sozialen Nahraum (Förderrichtlinie Gute Pflege in Bayern – GutePflegeFöR). Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist.

Ihnen stehen die Rechte gem. Art. 15 bis 20,22 und 77 DSGVO sowie das Widerspruchsrecht gem. 21 DSGVO zu. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Homepage des Bayerischen Landesamts für Pflege unter <a href="https://www.lfp.bayern.de/datenschutzerklaerung/">https://www.lfp.bayern.de/datenschutzerklaerung/</a>.

Alternativ erhalten Sie die Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie per E-Mail unter <u>datenschutz@lfp.bayern.de</u> erreichen können.

Zum Zweck der Auszahlung der Fördermittel werden Ihre hierfür erforderlichen Daten an die Staatsoberkasse Bayern übermittelt.

Die Mitteilung personenbezogener Daten erfolgt grundsätzlich freiwillig. Unterbleibt eine Bereitstellung personenbezogener Daten, kann das Landesamt für Pflege jedoch den Antrag möglicherweise nicht bearbeiten und keinen Bescheid erlassen.

# Antrag auf Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmenbeginns

Stadt	Markt	Gemeinde	Verwaltungsge	meinschaft	Landkreis	Bezirk	Sonstige	Kreisfreie Stadt
Name	(mit Angal	oe des Landkr	eises)					
Anschr	ift (Straße	, Hausnumme	r)					
PLZ, O	)rt							
m sozia	alen Na	hraum (Fö	•	Gute Pfl	ege in Ba	yern – C		ärkung der Pflege FöR) wird die Zu-
			rzeitigen Ma					ündet: Ien keinen Auf-
schub d	duldet.							
auf den ahrens st beka er das Zuwend	Erlass gesetz innt, da alleinige lung rel	eines Zuw darstellt ui ss auch be e volle Fina	endungsbes nd keinen Re ei der Zustim anzierungsri	cheids in echtsansp mung zu siko trägt	n Sinne do oruch auf m vorzeiti . Ebenso	es Art. 3 Förderu gen Maí ist beka	8 Bayerisong begrün Snahmenb nnt, dass o	keine Zusicherung ches Verwaltungsve det. Darüber hinaus eginn der Antragste die für eine eventuel aführung des Vorha-
Ort, Dat	tum			Na	ame, Vorn	ame		
Jntersch der recht		äftlichen Ve	treterin/		-			

des rechtsgeschäftlichen Vertreters