

# Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

## zur Förderung ambulanter Hospizdienste

gemäß Teil 2 Buchstabe B Ziffer II Nr. 1 der  
Richtlinie Gesundheit und Versorgung des  
Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und  
Gesellschaftlichen Zusammenhalt

### 1. Antragsteller \*

Name / Bezeichnung

Landkreis / kreisfreie Stadt

#### Anschrift

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

#### Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN (ohne Leerstellen)

BIC

Geldinstitut

#### Ansprechpartner

Name

Vorname

Telefon

Telefax

E-Mail

### 2. Gesamtkosten

Betrag

#### Gesamtkosten:

davon entfallen auf den zur Förderung beantragten Abschnitt:

Von den der Finanzierung zugrunde gelegten Kosten sind zuwendungsfähig:

### 3. Zuwendungen nach der FRL Gesundheit und Versorgung, Buchstabe B

Betrag

Folgende Zuwendung nach der FRL Gesundheit und Versorgung, Buchstabe B wird beantragt:

### 4. Zuwendungen nach § 39a Abs. 2 SGB V

Betrag

Folgende Zuwendung nach § 39a Abs. 2 SGB V (Krankenkassenförderung) wird beantragt:

## 5. Finanzierung

Betrag

Zuwendung nach der FRL Gesundheit und Versorgung:

Krankenkassenförderung:

### Kommunale Kofinanzierung

Zuwendungsgeber

Betrag

Übrige Eigenmittel:

**Gesamteinnahmen:**

## 6. Erklärungen

### Der Antragsteller

- versichert die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und erklärt, mit dem Vorhaben noch nicht begonnen zu haben.
- erklärt, dass er für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug:            **berechtigt ist**            **nicht berechtigt ist**
- verpflichtet sich zur Mitteilung jeder Änderung der der Förderung zu Grunde liegenden Verhältnisse.

## 7. Hinweise

Alle Beträge geben Sie bitte in Euro an.

Soweit notwendig, nehmen Sie ergänzende Angaben, Anlagenübersichten etc. bitte auf einem gesonderten Blatt vor. Die Landesdirektion Sachsen ist dazu berechtigt, Angaben und Unterlagen bei weiteren möglichen Zuwendungsgebern abzufordern.

Gemäß § 4 Abs. 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen (SächsFö-DaG) vom 10. Juni 1999 (Sächs.GVBl. S. 273) werden die Daten von Antragstellern auf Fördermittel in einer landeseinheitlichen Fördermitteldatenbank zum Zweck der laufenden Analyse der Förderpraxis, der Ausübung der Rechts- und Fachaufsicht und der Vermeidung rechtswidriger Förderung verarbeitet.

## 8. weitere Unterlagen

**Folgende Unterlagen sind im Förderjahr bitte möglichst zeitnah nachzureichen:**

- aktualisiertes Kosten- und Finanzierungsblatt
- Zuwendungsbescheid der Krankenkasse mit Anlagen
- Zuwendungsbescheid(e) der kommunalen Kofinanzierung
- Kopien der ausgefüllten Anlage 1a (hauptamtliche Fachkräfte) und Anlage 2 (einsatzbereite Ehrenamtliche) des Antrages an die Krankenkasse aus dem Förderjahr

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link [www.laesa.sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum \*

Ort \*

Stempel/Unterschrift