



# Bewerbungsbogen

## „Kommunale Pflegekonferenzen BW – Netzwerke für Menschen“

### Allgemeine Angaben zur Bewerbung

Stadt-/Landkreis:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Ansprechperson

Name:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

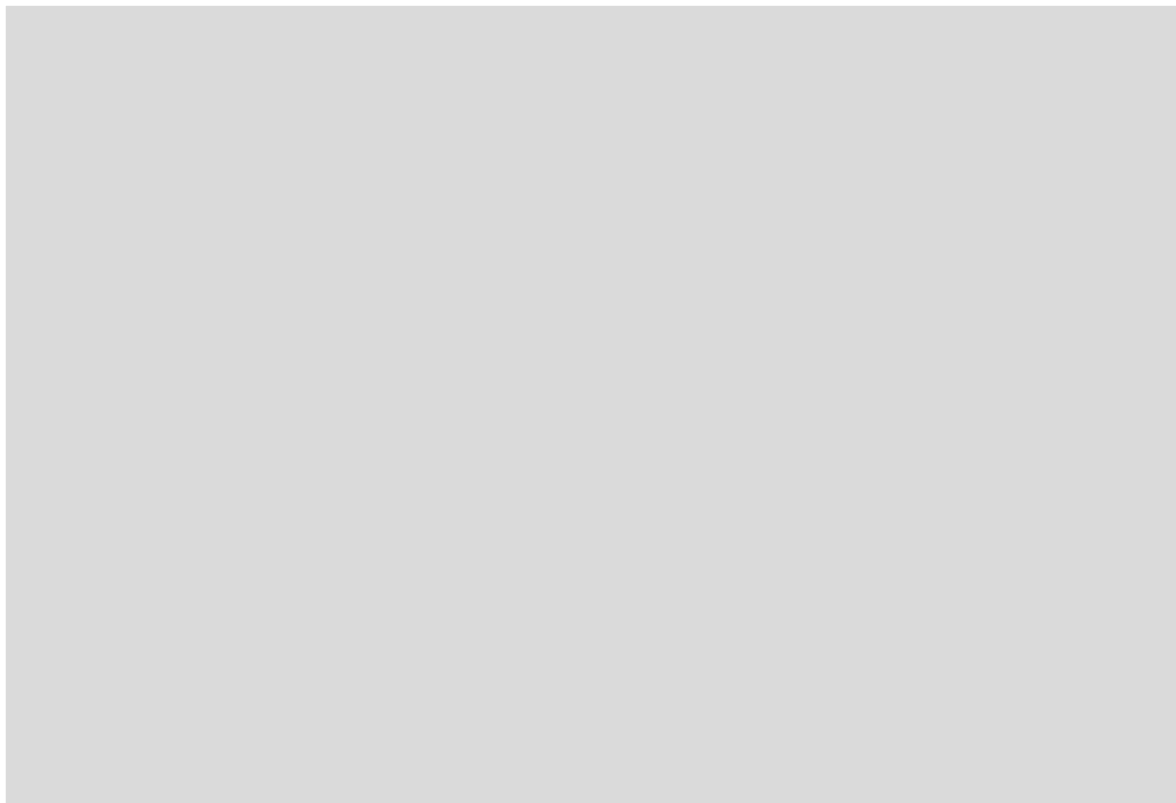
### Kommunale Pflegekonferenz ggf. Projektname

Benennung:

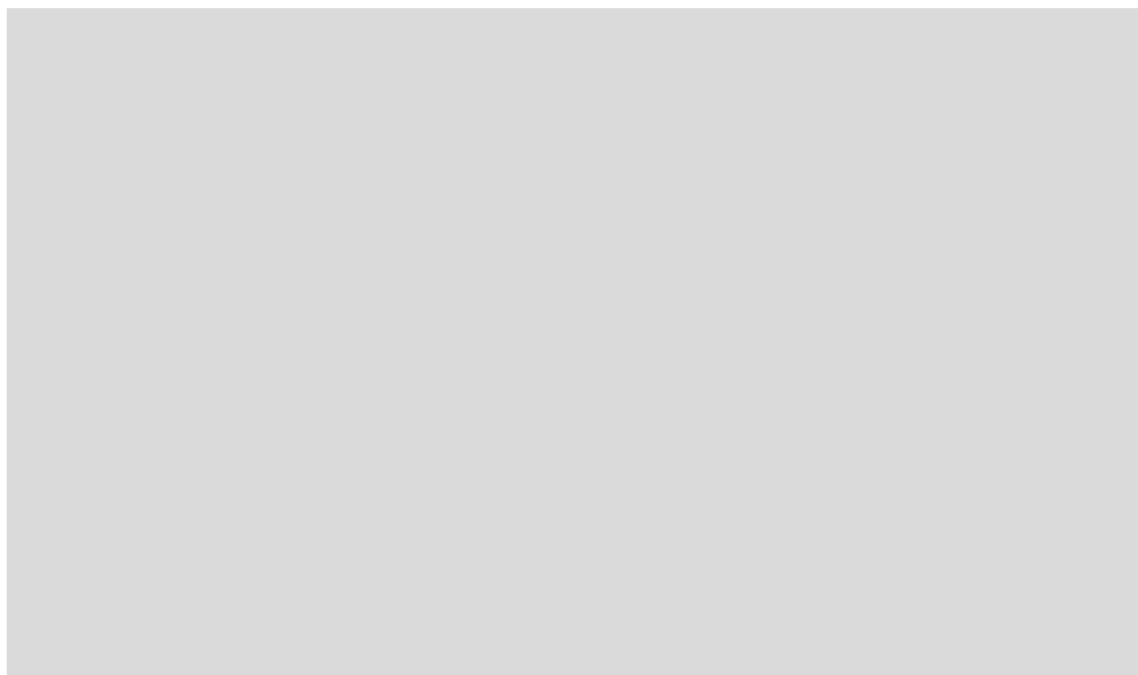
Ort:

Geplanter Projekt  
-durchführungs-  
zeitraum

Bitte beschreiben Sie, welche Voraussetzungen/Strukturen vor Ort vorhanden sind.



Bitte beschreiben Sie welchen Schwerpunkt Sie bei der Einrichtung der Kommunalen Pflegekonferenzen setzen wollen. Orientieren Sie sich dabei an den im Förderaufruf beschriebenen Kriterien unter Punkt II. und erläutern Sie die aktuelle Problemlage vor Ort.



Bitte erläutern Sie das geplante Vorgehen zur Implementierung der Kommunalen Pflegekonferenzen und die geplante Verwendung der Mittel. Bitte greifen Sie auch hier die im Förderaufruf genannten Aspekte unter Punkt II. auf  
(ca. 1000 Wörter)

A large, solid gray rectangular area that occupies most of the page below the text. It is intended for the applicant to write their response to the questions above.

Der/Die Antragstellende erklärt Folgendes:

- Mit dem Vorhaben wurde noch nicht begonnen.
- Dem Antrag ist als Anlage ein Kosten- und Finanzierungsplan beizufügen**, in dem Personalausgaben (z.B. durch Stellenaufstockung etc.), Sachausgaben (z.B. Honorare, Reisekosten, Raummiete, Öffentlichkeitsarbeit etc.), Drittmittel (z.B. von Stiftungen, sonstigen Förderprogrammen des Landes etc.) und Eigenmittel (in Höhe von mindestens 10%) detailliert dargestellt werden.
- Die erforderlichen Eigenmittel stehen zur Verfügung.

Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Förderzusage und Verwaltung der Förderung ein. Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahlverfahren beteiligten Stellen. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die geforderten Daten vollständig sind und in deren Verarbeitung eingewilligt wurde.

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Unterstützung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich mitteilen werden. Die Bewerbung kann nur auf dem Bewerbungsbogen mit dem zur Verfügung stehenden Platz erfolgen. Die erforderlichen Unterlagen fügen Sie bitte als Anlage bei.

---

Unterschrift des/der Antragstellenden

---

(Ort)      (Datum)      (Name(n) in Druckbuchstaben)

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung per E-Mail bis zum 30.04.2020 an:

[pflegekonferenzen@kvjs.de](mailto:pflegekonferenzen@kvjs.de)

Ihre Fragen senden Sie bitte ebenfalls an die angegebene E-Mail-Adresse oder direkt an Frau Knobelspies (0711-6375-230).

Wir freuen uns über Ihre Bewerbung.