

Bewerbungsbogen

für Anschlussfinanzierung

„Kommunale Pflegekonferenzen BW – Sozialräume stärken, Netzwerke weiterdenken und ausbauen“

Allgemeine Angaben zur Bewerbung

Stadt-/Landkreis

Anschrift:

PLZ, Ort

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 und Strukturen vor Ort vorhanden sind und welche Maßnahmen aus der Vergangenheit weiterverfolgt werden sollen.

Wie stellt die Kommunale Pflegekonferenz die Nachhaltigkeit und Dokumentation der Ergebnisse und Maßnahmen sicher?

Bitte beschreiben Sie, welchen Schwerpunkt Sie bei der Weiterentwicklung der Kommunalen Pflegekonferenz setzen wollen. Orientieren Sie sich dabei an den im Förderaufruf beschriebenen Kriterien unter Punkt I.

Bitte beschreiben Sie, wie die Kommunale Pflegekonferenzen zur Förderung einer Caring Community und zur Verzahnung von Pflege, Engagement und nachbarschaftlicher Unterstützung beitragen kann.

Bitte erläutern Sie das geplante Vorgehen und die geplante Verwendung der Mittel.
Bitte greifen Sie auch hier im Förderaufruf unter Punkt I genannte Aspekte auf.

Bitte beschreiben Sie die Rolle der Kommunalen Pflegekonferenz im Hinblick auf ihre sozialplanerische Steuerungsfunktion in Ihrem Stadt-/Landkreis. Bitte greifen Sie auch hier im Förderaufruf unter Punkt I genannte Aspekte auf.

Erläutern Sie, wie die Kommunale Pflegekonferenz dazu beitragen kann, dass ihre Empfehlungen gemäß § 8a SGB XI mehr Verbindlichkeit erlangen, und skizzieren Sie mögliche Prozesswege.

Der/Die Antragstellende erklärt Folgendes:

Die bisher Pflegekonferenz wird seit dem _____ fortgeführt.

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 20%) 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.

(Ort)

(Datum)

Name(n) in Druckbuchstaben)

Bitte senden Sie Ihre **Bewerbung per E-Mail bis zum 30.06.2025** an: Foerderantraege-Kommunale-Pflegekonferenzen@sm.bwl.de

Wir freuen uns über Ihre Bewerbung.