



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Bewerbungsbogen für Anschlussfinanzierung

„Kommunale Pflegekonferenzen BW – Netzwerke für Menschen weiterentwickeln“

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

A large, empty grey rectangular area intended for the respondent to provide details on local conditions and past measures.

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 II. und erläutern Sie die aktuelle Situation vor Ort.

A large, empty grey rectangular area intended for the respondent to describe the focus for the development of the municipal care conference and the current situation.

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

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

Der/Die Antragstellende erklärt Folgendes:

- Die in den Jahren 2020 bis 2022 geförderte Kommunale Pflegekonferenz wird seit dem 01.01.2023 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 30.06.2023 an: Foerderantraege-Kommunale-Pflegekonferenzen@sm.bwl.de

Wir freuen uns über Ihre Bewerbung.