



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Bewerbungsbogen

Projektförderung Innovationsprogramm Pflege 2023

für investive Projekte zum Ausbau von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege
nach Ziffer I.2 der Ausschreibung

Angaben zum Bewerber

Name/Organisation:

Rechtsform:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Ansprechpartner

Name:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Kurzangaben zum Projekt

Benennung:

Neubau/Umbau/Kauf:

Platzzahl:

Öffnungszeiten:

Adresse/Ort:

Voraussichtlicher

Baubeginn:

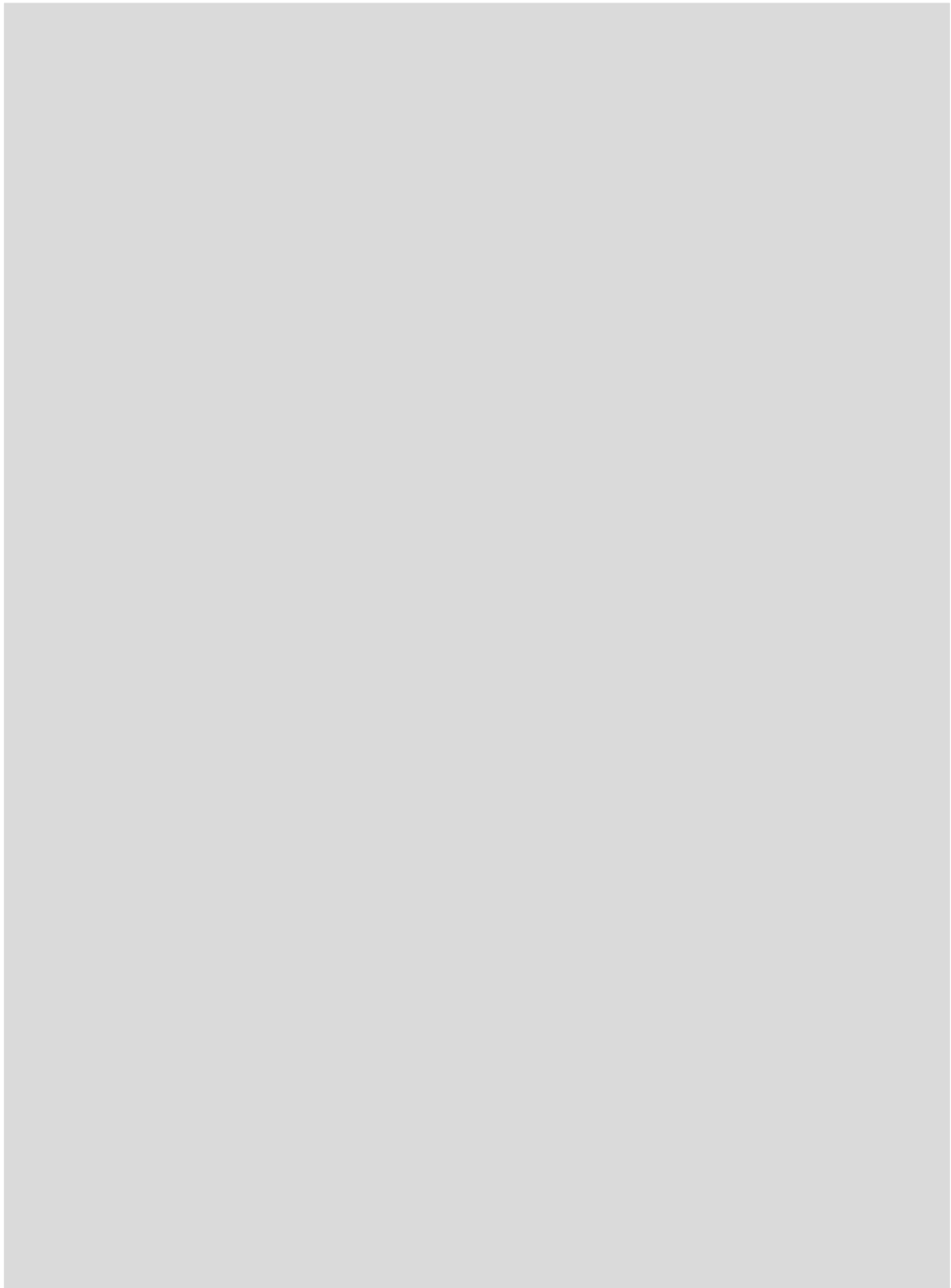
Beschreibung des Projekts

1. Bitte stellen Sie Ihr Projekt dar mit Angaben zu **Lage und Standort, Anzahl der Plätze, der Tages- oder Nachtpflege bzw. der solitären Kurzzeitpflegeeinrichtung oder dem -bereich** in einer Pflegeeinrichtung, einer Klinik, einer Reha- oder Kureinrichtung.

A large, solid gray rectangular area that occupies most of the page below the instructions. It is intended for the user to provide details about their project as requested in the numbered list above.


Beschreibung des Projekts

2. Bitte erläutern Sie die **Pflege- und Betreuungskonzeption** auch unter den Gesichtspunkten Tagesgestaltung, Quartiersbezug/Einbindung ins Quartier/in den Sozialraum, Rehabilitationsmaßnahmen, pflegerische Betreuung, Essensversorgung, Wäscheversorgung u.a.

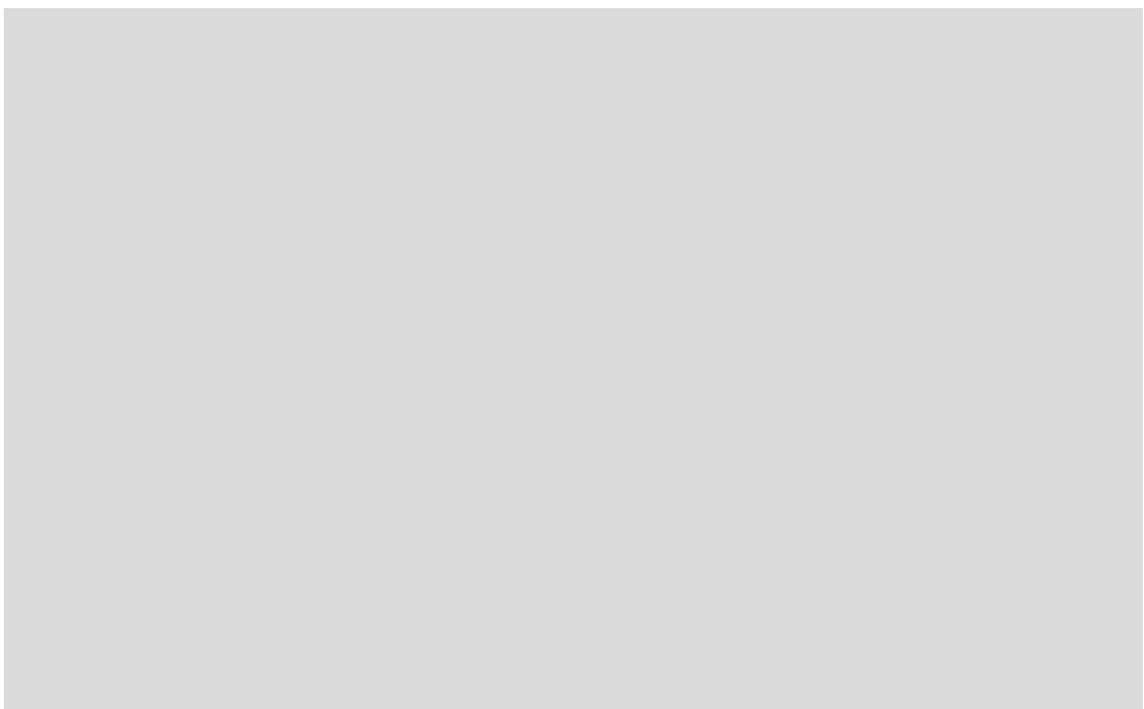


Beschreibung des Projekts

3. Welche **Zielgruppe/n** wird/werden mit dem Projekt angesprochen?

A large, empty gray rectangular area intended for the user to provide an answer to question 3.

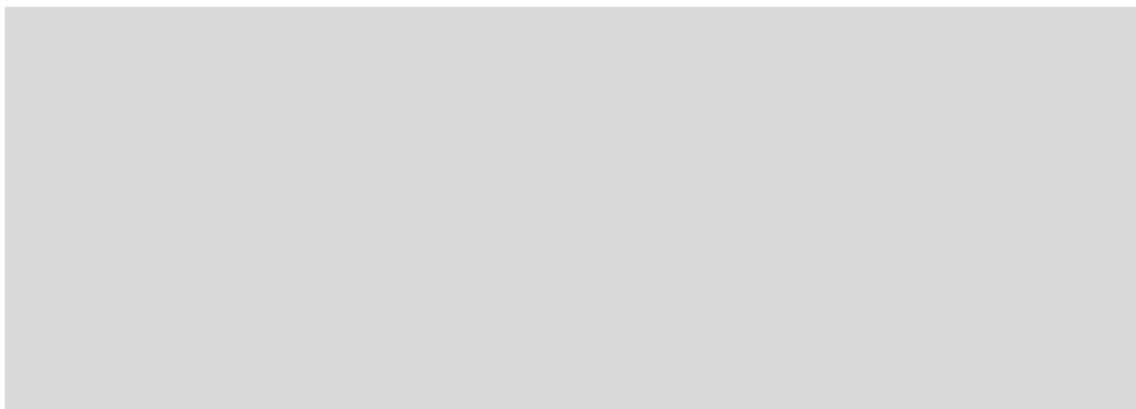
4. Bitte zeigen Sie die **Kooperationen** und die **Vernetzung mit relevanten Akteuren** (Pflegestützpunkte, Pflegedienste, Pflegeeinrichtungen, Krankenhäuser, niedergelassene Gesundheitsberufe, Ärzteschaft usw.) auf.

A large, empty gray rectangular area intended for the user to provide an answer to question 4.

Beschreibung des Projekts

5. Haben Sie sich bereits für **andere Förderungen** des Projekts beworben?

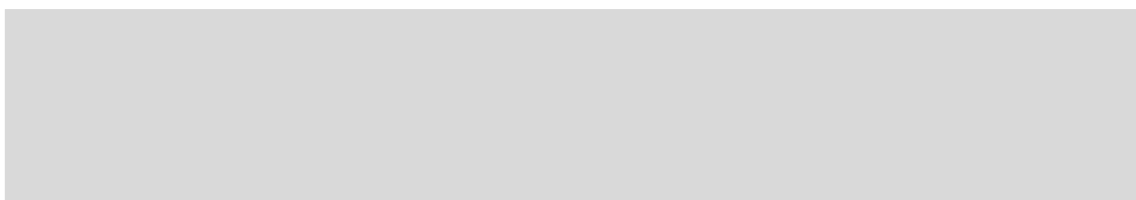
(Projekte, die bereits eine Landesförderung erhalten, sind nicht förderfähig. Es besteht die Verpflichtung, Förderungen die im Bewerbungsverfahren und im Projektzeitraum für das Projekt gewährt werden, mitzuteilen)



6. Wird das Projekt in einer Einrichtung realisiert, die bereits eine Landesförderung erhalten hat?

Nein

Ja (Wenn dies zutrifft, bitte im folgenden Feld erläutern):



7. Handelt es sich bei der o.g. Platzzahl ausnahmslos um neue Plätze oder sind Plätze bereits (teilweise) vorhanden (z.B. Umsiedlung/Erweiterung eines bereits bestehenden Angebots)?

Ja, bei der o.g. Platzzahl handelt es sich ausnahmslos um neue Plätze.

Nein, es sind bereits (teilweise) Plätze vorhanden (Wenn dies zutrifft, bitte im folgenden Feld erläutern):



8. Einwilligung zur Datenverarbeitung

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. Mit dem beantragten Projekt wurde noch nicht begonnen. Die Bewerbung kann nur auf dem Bewerbungsbogen mit dem zur Verfügung stehenden Platz erfolgen. Die weiteren Unterlagen entnehmen Sie bitte den Merkblättern.

Datum

Unterschrift

Die vollständigen Antragsunterlagen für das Innovationsprogramm Pflege 2023 sind bis spätestens 20.01.2023 per E-Mail beim KVJS unter innovationpflege@kvjs.de oder auf dem Postweg einzureichen.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an innovationpflege@kvjs.de

Wir freuen uns über zahlreiche und vielfältige Bewerbungen.