

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Bewerbungsbogen Projektförderung Innovationsprogramm Pflege 2026

für investive Projekte zum Ausbau von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflege

Bitte beachten Sie:

Eine Antragsstellung im Förderprogramm 2026 ist **ausschließlich digital** zu stellen. Anträge, die per Post oder per E-Mail eingereicht werden, können nicht berücksichtigt werden. Das digitale Formular für die Antragsstellung finden Sie unter:

www.kvjs.de/soziales/pflege-und-alter/foerderprogramme/innovationsprogramm-pflege

Angaben zum Bewern	er		
Name/Organisation:			
Rechtsform:			
Anschrift:			
Telefon:			
E-Mail:			
Homepage:			
Ansprechpartner			
Name:			
Funktion:			
Telefon:			
E-Mail:			
Kurzangaben zum Pr	ojekt		
Projekttitel:			
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 Kurzzeitpflegebereich in einer Pflegeeinrichtung, einer Klinik, einer Rehaoder Kureinrichtung.
2.	Bitte erläutern Sie die Pflege- und Betreuungskonzeption auch unter den Gesichtspunkten Tagesgestaltung, Quartiersbezug/Einbindung ins Quartier /in den Sozialraum, Rehabilitationsmaßnahmen, pflegerische Betreuung, digitale Angebote, Essensversorgung, Wäscheversorgung u.a.
3.	Welche Zielgruppe/n wird/werden mit dem Projekt angesprochen?
4.	Bitte zeigen Sie die Kooperationen und die Vernetzung mit relevanten Akteuren auf.
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	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	nahmslos um neue Plätze oder sind Plätze be- ung/Erweiterung eines bereits bestehenden
	☐ Ja, bei der o.g. Platzzahl handelt es sic ☐ Nein, es sind bereits (teilweise) Plätze genden Feld erläutern):	h ausnahmslos um neue Plätze. vorhanden (Wenn dies zutrifft, bitte im fol-
8	. Einwilligung zur Datenverarbeitung	
werd teln d Hierz len. I	en. Wir willigen in die Verarbeitung, insbe er erhobenen Daten zum Zwecke der Förd u zählt auch die Übermittlung der Daten a	n Daten für die Antragsbearbeitung benötig sondere das Speichern, Nutzen und Übermit- derzusage und Verwaltung der Förderung ein an die im Auswahlverfahren beteiligten Stel- nn die geforderten Daten vollständig sind und
jede		trag richtig und vollständig sind und dass wir Interstützung maßgebenden Verhältnisse un- ten Projekt wurde noch nicht begonnen.
	len Merkblättern. Die dort genannten Vor	en. Die weiteren Unterlagen entnehmen Sie aussetzungen zur Förderung werden wir ein-
Datus	n	Unterschrift
Bei F	ragen wenden Sie sich bitte an <u>innovation</u>	pflege@kvjs.de
Wir f	euen uns über zahlreiche und vielfältige I	Bewerbungen.