Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten von Tages-, Nacht- und Kurzzeitpflegeeinrichtungen gem. § 13 Alten- und Pflegegsetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) i.V.m. der Verordnung zur Ausführung des APG (APG DVO NRW)

Name, Anschrift der Einrichtung:	
Bankverbindung:	
Monat:	

lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Pflege-grad	Anwesen-heitstage
			insgesamt/Übertrag:	

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der o.a. Angaben. Uns ist bekannt, dass sich der Kreis Steinfurt eine Überprüfung der Angaben vorbehält.

Ort, Datum, Unterschrift