

Name federführende Pflegeschule  
Anschrift  
PLZ + Ort

Bezirksregierung Ort  
Dezernat 24  
PLZ + Ort

Datum

**Antrag für eine Förderung entsprechend der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zum Aufbau von Kooperationsbeziehungen in der Pflegeausbildung nach § 54 PflBG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Förderung entsprechend der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zum Aufbau von Kooperationsbeziehungen in der Pflegeausbildung nach § 54 PflBG für mehrere Pflegeschulen.

Ich beabsichtige die Förderung für Personalausgaben für Maßnahmen für die Förderbereiche eins bis drei zu verwenden und werde auch Maßnahmen in allen drei Förderbereichen durchführen.

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>1. Name, Vorname Ansprechperson:</b> |  |
| Tel.:                                   |  |
| E-Mail-Adresse:                         |  |
| Fax:                                    |  |
| Bankverbindung:                         |  |
| Kontoinhaber:                           |  |
| Name Geldinstitut:                      |  |
| IBAN:                                   |  |

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| <b>2. Träger der praktischen Ausbildung für Förderbereich 2:</b> |  |
| Name                                                             |  |
| Anschrift, PLZ + Ort                                             |  |

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| <b>3. Antrag für weitere Pflegeschulen</b> |  |
| 3.1 Namen der weiteren Pflegeschulen       |  |
| 3.2 Anschriften der weiteren Pflegeschulen |  |

Das schriftliche Einverständnisse/Die schriftlichen Einverständnisse für diese Antragstellung der weiteren Pflegeschulen liegt als Anlage/liegen als Anlage bei.

|                                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>4. Finanzierungsplan für Förderbereich 1</b>   |                                 |
| 4.1 Gesamtkosten                                  | Euro                            |
| 4.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige Ausgaben | Euro                            |
| 4.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter       | Euro                            |
| 4.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben               | Euro                            |
| 4.5 Beantragte Förderung                          | Euro ( __ faches von 3.660Euro) |
| 4.6 Eigenanteil                                   | Euro                            |

|                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>5. Finanzierungsplan für Förderbereich 2</b>   |                                  |
| 5.1 Gesamtkosten                                  | Euro                             |
| 5.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige Ausgaben | Euro                             |
| 5.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter       | Euro                             |
| 5.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben               | Euro                             |
| 5.5 Beantragte Förderung                          | Euro ( __ faches von 6.120 Euro) |
| 5.6 Eigenanteil                                   | Euro                             |

|                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>6. Finanzierungsplan für Förderbereich 3</b>   |                                  |
| 6.1 Gesamtkosten                                  | Euro                             |
| 6.2 davon grundsätzlich zuwendungsfähige Ausgaben | Euro                             |
| 6.3 abzgl. Einnahmen und Leistungen Dritter       | Euro                             |
| 6.4 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben               | Euro                             |
| 6.5 Beantragte Förderung                          | Euro ( __ faches von 6.120 Euro) |
| 6.6 Eigenanteil                                   | Euro                             |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>7. Beschreibung der Maßnahmen</b> |
|                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>8. Auszahlung nach Bestandskraft des Zuwendungsbescheids</b></p> <p>Die Auszahlung erfolgt abweichend von Nummer 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung in voller Höhe nach Bestandskraft des Zuwendungsbescheids ohne gesonderten Mittelabruf auf die angegebene Bankverbindung..</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>9. Erklärungen</b></p> <p>Die Antragstellerin oder der Antragsteller erklärt, dass</p> <p>9.1 sie oder er zum Vorsteuerabzug</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> nicht berechtigt ist,<br/> <input type="checkbox"/> berechtigt ist und dies bei der Berechnung der zuwendungsfähigen Ausgaben (Nummer 4.2, 5.2, 6.2) berücksichtigt hat (Preise ohne Umsatzsteuer),         </p> <p>9.2 sie oder er für die Durchführung der Maßnahme keine weitere öffentliche Förderung erhält und auch nicht plant eine weitere öffentliche Förderung einzuwerben,</p> <p>9.3 die Maßnahme in Nordrhein-Westfalen durchführt und</p> <p>9.4 die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
|            |                                 |
| Ort, Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift |