

Kreis Viersen  
Der Landrat  
Sozialamt- Pflege, Betreuungsstelle  
Rathausmarkt 3  
41747 Viersen

Antrag auf Gewährung einer  
Investitionskostenpauschale

Ansprechpartner:  
Frau Busch (02162 / 391545)  
Frau Moertter (02162 / 391544)

## Antrag

auf Gewährung einer Investitionskostenpauschale nach §§ 11 und 12 Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NRW) in Verbindung mit Abschnitt 4 der Verordnung zur Ausführung des Alten- und Pflegegesetzes Nordrhein-Westfalen und nach § 8a SGB XI (APG DVO NRW) für das Jahr 2025

Träger

Name

Aktenzeichen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ansprechpartner

Familienname

Vorname

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Anschrift der ambulanten Pflegeeinrichtung, für die die Investitionskostenpauschale beantragt wird

Name des Pflegedienstes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Aufnahme der Tätigkeit der ambulanten Pflegeeinrichtung, am

Bankverbindung

IBAN der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers

BIC

Name der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers

## Erklärungen

Der Antragsteller erklärt, dass

1. die Voraussetzungen des § 11 APG NRW erfüllt werden (Abschluss eines Versorgungsvertrages nach § 72 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI), Vorliegen einer Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI),
2. die Qualitätsvorgaben nach der Vereinbarung zur Qualitätssicherung gemäß §§ 112 ff SGB XI eingehalten werden,
3. den Pflegebedürftigen für den Antragszeitraum keine Investitionsaufwendungen in Rechnung gestellt werden beziehungsweise wurden,
4. dem Kreissozialamt alle Änderungen der entscheidungserheblichen Tatsachen für die Gewährung der Investitionskostenpauschale (zum Beispiel Betriebsschließung, Trägerwechsel, Änderung des Dienstes oder der Rechtsform, Umzug und weitere) unverzüglich mitgeteilt werden,
5. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind.

## Anlagen

- Berechnungsbogen der Investitionskostenpauschale für den oben aufgeführten Dienst nebst Summen- und Saldenliste des Basisjahres, geeigneter Nachweise für die Lk 15, 15a und 31, 32, 33 sowie anonymisierter Rechnungen zum Nachweis der Stundensätze bei stundenweise abgerechneter Verhinderungspflege.
- Kopie des Versorgungsvertrages nach § 72 Sozialgesetzbuch XI, sofern dieser noch nicht vorliegt oder zwischenzeitlich gegenüber der bereits vorliegenden Fassung Änderungen eingetreten sind
- Nachweis der Vertretungsberechtigung beziehungsweise Vollmacht

Mir ist bekannt, dass unvollständige und unrichtige Angaben, die zu einer erhöhten Auszahlung der Investitionskostenpauschale führen, Rückerstattungsansprüche gemäß § 45 Absatz 2 Nummer 2 Sozialgesetzbuch X nach sich ziehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die [Datenschutzerklärung des Kreises Viersen](#) zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

Ort und Datum

Name der oder des Unterschreibenden

Rechtsverbindliche Unterschrift  
Antragstellerin oder Antragsteller