Anlage zum Antrag auf Gewährung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses für Investitionskosten gem. § 13 Alten- und Plegegesetz NRW:
Belegungsliste Tagespflege

Name der Einrichtung: **Monat:**

Anschrift der Einrichtung:

ggfs. Träger der Einrichtung: **Anzahl der Tagespflegeplätze**

ggfs. Abrechnungsstelle: **lt. Versorgungsvertrag:**

Name, Vorname	Geb.-datum	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Aufnahme (Wohnort, Anschrift)	Pflege-grad	Aufenthalt im Antragsmonat		Aufenthalt in Tagen	Investitions-kosten je Tag	Investitionskosten gesamt (Euro)
				von (Datum)	bis (Datum)			
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €
								- €