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

Name der Einrichtung:

Monat:

Anschrift der Einrichtung:

ggfs. Träger der Einrichtung:

Anzahl der Kurzzeitpflegeplätze

ggfs. Abrechnungsstelle:

lt. Versorgungsvertrag:

Name, Vorname	Geb.-datum	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Aufnahme (Wohnort, Anschrift)	Pflegekasse	Pflege-grad	Unterbringung im Antragsmonat				Aufenthalt in Tagen	Investitions-kosten je Tag	Investitionskosten gesamt (Euro)
					von (Datum)	bis (Datum)	EZ *	DZ *			
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
									1		- €
											- €

* bitte ankreuzen: EZ = Einzelzimmer oder DZ = Doppel-/Mehrbettzimmer