
(Ambulanter Pflegedienst; Stempel)

An den
Kreis Segeberg
Die Landrätin
Soziale Sicherung
Hamburger Str. 30
23795 Bad Segeberg

Pauschaler Zuschuss gem. § 6 Abs. 2 Landespflegegesetz (LPflegeG)

Verwendungsnachweis

(§ 5 Abs. 5 der Vereinbarung zu § 6 Abs. 2 LPflegeG)

Hiermit bestätige/n ich/wir die vereinbarungsgemäße Verwendung der Investitionskostenpauschale nach § 6 Abs. 2 LPflegeG für das Jahr

in Höhe von EUR _____

Ferner erkläre/n ich/wir:

- Ein Versorgungsvertrag und eine Vergütungsvereinbarung lag vor.
- Investitionsaufwendungen wurden gegenüber aller pflegebedürftigen Personen nicht berechnet.
- Die Pflegeeinrichtung wird seit dem _____ betrieben und bestand während des gesamten Bewilligungszeitraumes.
- Die Höhe des Umsatzes (§ 4 Abs. 2 der Vereinbarung) betrug, bezogen auf den Kreis Segeberg, gem. Jahresabschluss

nach SGB XI	EUR _____
nach Kapitel 7 SGB XII	EUR _____
Selbstzahler	EUR _____
Gesamt	EUR _____

- Kommunale Zuschüsse wurden in Höhe von EUR _____ gewährt.
- Es bestehen Defizitdeckungsvereinbarungen mit _____

(Ort, Datum)

(Unterschriften)