



Stadverwaltung Filderstadt
Referat 025
Dr. Susanne Omran
Martinstr. 5
70790 Filderstadt

Eingangsstempel

Antrag auf einen Zuschuss nach den Richtlinien im Rahmen der haus- und fachärztlichen Versorgung in Filderstadt

1. Antragstellende

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel	Name	Vorname
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße		Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Postleitzahl	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail	Telefon	
<input type="text"/>		
LANR		

2. Angaben zum Vorhaben

Förderung für die

hausärztliche

fachärztliche

Fachgebiet

Neugründung in

Straße

Hausnummer

Ortsteil

Übernahme der

Praxisname

Straße

Hausnummer

einer/s

- Einzelpraxis
- Gemeinschaftspraxis
- Zweigpraxis
- MVZ / BAG

Versorgungsumfang:

Stunden/Woche

anvisierter Aufnahmezeitpunkt:

Datum

Kurze Beschreibung des Vorhabens:

3. Fördersumme

Nach Paragraph 1 Abs. 1 der "Richtlinien für einen Zuschuss im Rahmen der haus- und fachärztlichen Versorgung in Filderstadt" beantrage ich eine Förderung für

10 Jahre

- 150.000 €
- 100.000 €
- 50.000 €

5 Jahre

- 75.000 €
- 50.000 €
- 25.000 €

4. Angaben zu Investitionskosten

Für die Gewährung der Zuwendung hat die Antragstellerin oder der Antragsteller im Wege des Antragsverfahrens die förderfähigen Aufwendungen darzustellen. Zu den förderfähigen Aufwendungen zählen insbesondere Kosten für den materiellen Erwerb oder die Errichtung bzw. Umbau einer Praxis (insbesondere die, die der Barrierefreiheit dienen) bzw. Ausgaben für die Ausstattung einer Praxis (zum Beispiel medizinische Gerätschaften, Mobiliar, EDV-Ausstattung, etc.). Nicht zuwendungsfähig sind laufende Betriebs- und Personalkosten.

5. Angabe des Geschäftskontos

Kontoinhaber*in

BLZ

IBAN

Kreditinstitut

6. Erklärung

Ich versichere, die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtlinien für die Gewährung des betreffenden Zuschusses und die Art. 13 Information (Datenschutzerklärung) zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Für die Beantragung der Förderung sind neben dem Antragsformular folgende Unterlagen einzureichen:

- Zulassung der Kassenärztlichen Vereinigung
- Nachweis eines Mietvertrages
- Nachweis über Übernahme einer bestehenden Praxis