

Antrag (Niederlassung)

auf Gewährung einer Zuwendung der Stadtverwaltung Aalen nach der Richtlinie zur
Förderung der hausärztlichen Versorgung im Stadtgebiet Aalen
(Förderrichtlinie hausärztliche Versorgung in Aalen)

Zuwendung zur Förderung der Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung

1 Angaben zur Antragstellerin/ zum Antragsteller	
Anrede/Titel	
Firma/ Unternehmens- oder Gesellschaftsbezeich- nung	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Bankverbindung	
Konto-Inhaberin/ Konto-Inhaber	
IBAN	
BIC	

2 Angaben zum beantragten Projekt

2.1 Beschreibung der Ausgangssituation und der geplanten Projektinhalte

2.2 Nehmen Sie bereits einen Versorgungsauftrag in Baden-Württemberg wahr?

nein

ja:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land-/Stadtkreis

2.3 Die Zuwendung wird beantragt

als Zuwendung bei Übernahme eines bestehenden Praxissitzes:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name des abgebenden Arztes/der abgebenden Ärztin

als Zuwendung bei Neuerrichtung einer Praxis

als Zuwendung bei Errichtung einer Zweigpraxis

als Zuwendung bei der Anstellung einer Hausärztin/eines Hausarztes

2.4 Datum der förderfähigen Maßnahme

- Die förderfähige Maßnahme (Unterzeichnung von Leistungsverträgen, zum Beispiel Praxisübernahme-, Kauf- oder Mietverträge) wird voraussichtlich zum _____ beginnen
- Zeitpunkt, ab welchem die ärztliche Tätigkeit ausgeübt werden soll: _____

2.5 Umfang der förderfähigen Maßnahme

- Die Zulassung für den beabsichtigten Vertragsarztsitz ist/wird beantragt als:

- partieller Versorgungsauftrag (mindestens 12,5 Stunden wöchentlich an mindestens 3 drei Tagen in der Woche) im Umfang von ____%
- voller Versorgungsauftrag (25 Stunden wöchentlich)

2.6 Welche Kosten sollen durch die Stadt Aalen gefördert werden?

(Eine detaillierte Kostenaufstellung ist als Anlage 1 beizufügen, Aufwendungen im Zusammenhang des vorstehenden Fördertatbestandes können nur 1x geltend gemacht werden.)

- Übernahme/Neuerrichtung einer (Zweig-)Praxis, z.B. Anschaffungs- und/oder Herstellungskosten
- Renovierung der (Zweig-)Praxis
- Anschaffung medizinischer Geräte
- Anschaffung EDV, Büromöbel, etc.
- Personalkosten für die Anstellung einer Hausärztin/eines Hausarztes
- Aufwendungen für Mieten und Leasing
- Sonstiges (bitte angeben): _____

3 Persönliche Erklärungen/Verpflichtungen

Ich erkläre,

- dass ich alle Angaben in diesem Antrag, von denen die Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung oder das Belassen der Zuwendung abhängig ist, gewissenhaft und vollständig gemacht habe,
- dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird; als Beginn des Vorhabens ist grundsätzlich z.B. der Abschluss eines Kaufvertrages zum Erwerb einer Praxis, der Abschluss eines Mietvertrages oder andere abgeschlossene Lieferungs- oder Leistungsverträge anzusehen¹,
- dass ich zum Vorsteuerabzug

- nicht berechtigt bin,
- berechtigt bin und dies bei der Berechnung der Gesamtausgaben berücksichtigt habe (Preise ohne Umsatzsteuer),

¹ Der Erwerb eines Grundstücks und die Erteilung eines Auftrags zur Planung oder zur Bodenuntersuchung gelten nicht als Beginn des Vorhabens, es sei denn, gerade sie sind Zweck der Zuwendung.

- dass ich davon Kenntnis genommen habe, dass es bei Abweichungen von allen Angaben in diesem Antrag, von denen die Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung oder das Belassen der Zuwendung abhängig ist, zu Rückforderungen führen kann.

Ich verpflichte mich,

- für die Dauer des in den Förderrichtlinien festgelegten Zeitraumes in der genannten Gemeinde mindestens in gleichem Umfang des Versorgungsauftrags hausärztlich tätig zu sein,
- bei Errichtung einer Zweigpraxis dort mindestens 12,5 Stunden wöchentlich an mindestens drei Tagen in Form von Sprechstunden zur Verfügung zu stehen,
- eine Beendigung der Tätigkeit unverzüglich der Bewilligungsbehörde anzuzeigen.

4 Beigefügte Anlagen

- Bescheid über die vertragsärztliche Zulassung als Hausärztin oder Hausarzt im Fördergebiet
oder
- Bescheid über die Genehmigung bzw. Ermächtigung zur Errichtung einer Zweigpraxis,
und/oder
- Bescheid über die Anstellung einer Hausärztin/eines Hausarztes
bzw.
- Es wurde noch keine Entscheidung über eine vertragsärztliche Tätigkeit im Fördergebiet getroffen, die Bestätigung der zuständigen Stelle (Zulassungsausschuss bzw. Kassenärztliche Vereinigung) wird nachgereicht.
und
- Kostenaufstellung (Muster in Anlage 1)
und
- De-minimis-Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers (Anlage 2).

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller