

**Meldeformular
Förderung für die besonders durch das Hochwasser
vom 14./15. Juli 2021 geschädigten Krankenhäuser**



(Dieses Meldeformular finden Sie als beschreibbare pdf-Datei auf der Internetseite des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen)

Richtlinie über die Gewährung von Billigkeitsleistungen für die besonders durch das Hochwasser vom 14./15. Juli 2021 geschädigten Krankenhäuser vom 22. März 2023, in der Fassung der Änderung vom 15. November 2023

Name und Standort des Krankenhauses	Straße / PLZ / Ort / Kreis	
Regierungsbezirk		
Kreis oder kreisfreie Stadt		
KH-Nummer		
nach § 21 Abs. 3 S. 1 Nr. 3 des Krankenhausentgeltgesetzes zum 31. März 2022 gemeldete Bettenzahl (Datenjahr 2020)		
nach § 21 Abs. 3 S. 1 Nr. 3 des Krankenhausentgeltgesetzes zum 01. Juli 2023 gemeldete Bettenzahl (Datenjahr 2022)		
Gab es eine Einschränkung des Krankenhausbetriebs aufgrund verringerter Bettenzahl <i>(tagesklinische Plätze sind ausgenommen)</i>	Ja	Nein
„ Abfrage der aktuell noch bestehenden Einschränkungen aufgrund des Hochwassers vom 14./15. Juli 2021“ aus Dezember 2021 • Korrespondenz (Dez. 2021) der Meldung über Einschränkung des Krankenhausbetriebs aufgrund verringerter Bettenzahl (<i>keine tagesklinischen Plätze</i>) an die zuständige Bezirksregierung als Anlage beigefügt	Ja	

**Meldeformular
Förderung für die besonders durch das Hochwasser
vom 14./15. Juli 2021 geschädigten Krankenhäuser**



Bankverbindung*	Kontoinhaber
	Bezeichnung des Kreditinstituts
	IBAN
	BIC
<p><i>*Die Nutzung eines bereits bestehenden Bankkontos ist zulässig, wenn gewährleistet ist, dass alle mit der entsprechenden Maßnahme zusammenhängenden Einnahmen und Ausgaben eindeutig dargestellt, abgerechnet und dokumentiert werden können. Die Verantwortung hierfür liegt beim Krankenhausträger. Dabei ist zu beachten, dass die Fördermittel nicht auf die für die Pauschalmittel eingerichteten Bankkonten eingezahlt werden dürfen und eine Rückforderung der Fördermittel droht, wenn die mit dem Zuwendungsbescheid verbundenen Pflichten nicht erfüllt werden.</i></p>	
..... (Ort/Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift) (Name, Funktion)