

Meldeformular zur Förderung des Ausbaus der Notstromversorgung



(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 zur Sicherstellung der stationären Versorgung in den Krankenhäusern in Nordrhein-Westfalen durch die Ausstattung mit einer Notstromversorgung für einen Zeitraum von 72 Stunden

Runderlass des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 18. Januar 2023 sowie die Änderung des Runderlasses vom 27. Februar 2023

(MBI. NRW. 2023 S. 46, S. 69)

Name und Standort des Krankenhauses (gem. Bescheid über den vorläufigen Förderhöchstbetrag)	Straße / PLZ / Ort / Kreis
Regierungsbezirk	
Kreis oder kreisfreie Stadt	
KH-Nummer	
Max. Förderhöchstsatz gem. Bescheid über den vorläufigen Förderhöchstbetrag	
Wird der Förderhöchstsatz gem. vorgenannter Richtlinie vollständig verwendet?	Ja Nein Gesamtsumme des Vorhabens:
Werden die Fördermittel ganz oder teilweise abgetreten?	Ja Nein Wenn ja, dann in welcher Höhe:
An welchem Krankenhausstandort (inkl. Nennung der Betriebsstelle/n) wird die Fördermaßnahme umgesetzt?	Straße / PLZ / Ort / Kreis
Auftragsbestätigung wurde als Anlage beigefügt	Ja

**Meldeformular
zur Förderung des Ausbaus der Notstromversorgung**



Maßnahmenbeschreibung	
------------------------------	--

Bankverbindung	Kontoinhaber
	Bezeichnung des Kreditinstituts
	IBAN
	BIC

 (Ort/Datum)	 (Rechtsverbindliche Unterschrift) (.....) (Name, Funktion)
------------------------------	---