Name und Anschrift der Kommune

Stellungnahme der Kommune

Anlage zum Antrag auf Gewährung einer staatlichen Zuwendung gemäß der Richtlinie zur investiven Förderung von Pflegeplätzen sowie der Gestaltung von Pflege und Betreuung im sozialen Nahraum (Förderrichtlinie Pflege im sozialen Nahraum - PflegesoNahR)

Antragsteller/in

Name, Vorname

Anschrift

Telefon	Telefax

E-Mail

Angaben zum Bauvorhaben

Geplanter Durchführungszeitraum

von

bis

Stellungnahme der Kommune

Das Vorhaben wird

☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet

☐ Bedarf gegeben ☐ Bedarf nicht gegeben

_____, _____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel