

BESTÄTIGUNG

„Energieeffiziente Senioren- und Pflegeheime“

Angaben antragstellende Person:

Name antragstellende Person

PLZ/Ort

Straße und Hausnummer

E-Mail

Telefon-Nummer

Projektbezeichnung

Projektstandort (PLZ, Ort,
Bundesland)

Projektstandort (Straße und
Hausnummer)

Antragstellende Person bestätigt:

Die zur Förderung eingereichten Maßnahmen werden in einer von der antragstellenden Person betriebenen beziehungsweise in Besitz befindlichen Pflegeeinrichtungen durchgeführt, welche für einen Zeitraum von mindestens zehn Jahren ab Ausstellung des Förderungsvertrages als Senioren- und Pflegeheim genutzt werden.

- Trifft zu
 Trifft nicht zu

Die zur Förderung eingereichten Maßnahmen werden in Seniorenbeziehungsweise Pflegeeinrichtungen durchgeführt, die überwiegend als **stationäre Einrichtungen der Langzeitpflege nach landesgesetzlichen Regelungen** genutzt, betrieben beziehungsweise besessen werden.

- Trifft zu
 Trifft nicht zu

Optional: Die überwiegende Anzahl der Pflegeplätze wird aus öffentlichen Mitteln finanziert.

- Trifft zu
 Trifft nicht zu

| | | |
|--|-------|---|
| Ort | Datum | Untertfertigung (Stempel und Unterschrift) durch antragstellende Person |
| Name und Funktion der unterzeichnenden Person in BLOCKBUCHSTABEN | | |

Bitte laden Sie die von der antragstellenden Person unterfertigte Bestätigung im Rahmen der Online-Einreichung hoch.