



ANTRAG - auf Gewährung einer Förderung im Rahmen der „Richtlinie zur Förderung der Ansiedlung von Ärztinnen und Ärzten in der Stadt Senftenberg“ vom 01.01.2016

Die vollständige Beantwortung der Fragen in diesem Antragsformular sowie in den beigefügten Anlagen ist Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrages. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Förderung.

Die Förderung erfolgt erst nach Prüfung der Antragsunterlagen und Abschluss einer beiderseitig unterschriebenen Vereinbarung.

Ich/wir beantrage/n die Gewährung einer Förderung aus Mitteln der o.g. Richtlinie.

1. Antragsteller (Privatanschrift)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Tel./Fax

E-Mail

Standort der Praxis

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

1.2 Angaben zur Praxis (Name / Fachrichtung / Aufgabenschwerpunkte)

1.3 Geeigneter Nachweis über die Einrichtung einer Niederlassung/ Übernahme/ Erweiterung

(Dies könnte sein:
Zulassung der Kassenärztlichen Vereinigung, Bescheinigung über Praxisübernahme mit dem Vorbesitzer, Mietvertrag, Kaufvertrag, Kostenvoranschlag
Bitte fügen Sie den Nachweis bei!)

2. Angaben zur Förderung

2.1 Geplante Maßnahmen und voraussichtlicher Förderungsbedarf

Förderungsfähige Maßnahmen bis zu einem Maximalbetrag von 10.000 €:

- Umbau, Renovierung von Praxisräumen,
- Anschaffung von medizinischen Geräten und Praxisausstattung,
- Kosten des Praxisumzuges; ein Praxisumzug innerhalb Senftenbergs wird nicht gefördert,
- Kosten des privaten Wohnungsumzuges, sofern der Hauptwohnsitz nach Senftenberg verlegt wird
- Miete, Betriebs- und Heizkosten der Praxisräume
- Inanspruchnahme von Sprachkursen für die deutsche Sprache.

Andere Leistungen sind auf Anfrage möglich.

Sind Sie Kleinunternehmen im Sinne des § 19 Abs. 1 UStG?

- ja
 nein, bitte geben Sie nur die Nettobeträge an

geplante Maßnahme	voraussichtliche Kosten	Beginn und Dauer der Maßnahme

Bis zum Maximalbetrag in Höhe von 10.000 € sind mehrere Maßnahmen möglich.
Geeignete Nachweise sind dem Antrag beizufügen.

Weitere Erklärungen des Antragstellers/der Antragstellerin:

Ich/Wir habe(n) von den Voraussetzungen für die Gewährung der betreffenden Förderung Kenntnis genommen. Mir/Uns ist bekannt, dass die Rechtsgrundlagen und Merkblätter bei der zuständigen Behörde eingesehen werden können.

Mir/Uns ist bekannt, dass mir/uns keine Zahlungen zustehen, wenn ich/wir die für den Erhalt solcher Zahlungen erforderlichen Bedingungen künstlich geschaffen habe(n) (Art. 5 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 1975/2006).

Die Anlagen 1 und 2 zu diesem Antrag sind ebenfalls auszufüllen und werden Bestandteil des Antrages.

Ort/Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift