

Landesamt für Soziales und Versorgung Lipezker Straße 45, Haus 5 Dezernat 53 03048 Cottbus	Eingangsstempel des Landesamtes für Soziales und Versorgung
---	---

Finanzplan zum Antrag „Praxisgründungsförderung“

für eine Zuwendung zur Steigerung der Anzahl der in Brandenburg freiberuflich tätigen Hebammen, Praxen etc.

auf Grundlage der Hebammenförderrichtlinie des Ministeriums für Soziales, Gesundheit, Integration und Verbraucherschutz im Rahmen des Hebammenaktionsplanes des Landes Brandenburg

Das Aktenzeichen (aus dem Bewilligungsbescheid) bitte unbedingt angeben.

1. Antragstellerin/Antragsteller (Vor- und Zuname): -----

Anschrift:

PLZ/ Ort: -----

Straße/ Hausnummer: -----

Telefon/E-Mail: -----
(bitte für evtl. Rückfragen angeben – Angaben freiwillig)

genaue Anschrift der Praxis/Filiale/ Niederlassung/ Geburtshauses: -----

2. **Zuwendungszweck:**

Neu- oder Wiederaufnahme einer freiberuflichen Hebammentätigkeit, die erstmalige Gründung einer Hebammenpraxis, einer Filiale oder die erstmalige Erweiterung des spezifischen Leistungsspektrums zur Ausübung einer freiberuflichen Tätigkeit als niedergelassene Hebamme für kassenfinanzierte Regelleistungen der Hebammenhilfe

Gründung oder (Leistungs-) Erweiterung eines hebammengeführten Geburtshauses

3. Folgende Sach- und Personalausgaben mache ich für die Berechnung/Auszahlung der Zuwendung geltend:

3.1 Miet- und Mietnebenausgaben (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für Miet- und Mietnebenausgaben:	

3.2 Kosten für die Renovierung (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für Renovierung	

3.3 Kosten für die (Geräte-) Ausstattung (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für die (Geräte-) Ausstattung:	

3.4 Kosten für Ausrüstungs-/Ausstattungs-/Verbrauchsgegenstände (Hebammenkoffer) (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für Ausrüstungs-/Ausstattungs-/Verbrauchsgegenstände (Hebammenkoffer)	

3.5 Kosten für die aufsuchende Hebammentätigkeit (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für die aufsuchende Hebammentätigkeit	

3.6 Kosten für die Anschaffung eines PKW für die aufsuchende Hebammentätigkeit in der Fläche (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten für die Anschaffung eines PKW für die aufsuchende Hebammentätigkeit in der Fläche	

3.7 Ausgaben für Büro-/Verbrauchsmaterialien einschließlich Fachliteratur Porto, Telefon und Öffentlichkeitsarbeit (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtausgaben für Büro-/Verbrauchsmaterialien einschließlich Fachliteratur Porto, Telefon und Öffentlichkeitsarbeit	

3.8 Sonstiges wie: (folgende aufführen)	Betrag in €
Gesamtkosten Sonstiges:	

Ort / Datum

Unterschrift