**Stellungnahme und gegebenenfalls Förderzusage   
der kommunalen Gebietskörperschaft**

\***Auszufüllen nur bei Antragstellung durch natürliche oder weitere juristische Personen, entfällt bei Antragstellung einer kommunalen Gebietskörperschaft**

Mit dem Antrag auf eine Förderung nach der Rahmenvereinbarung über die Förderung von gemeinsamen Modellvorhaben für Unterstützungsmaßnahmen und - strukturen vor Ort und im Quartier nach § 123 SGB XI im Land Hessen ist eine Stellungnahme der kommunalen Gebietskörperschaft, in dem das Modellvorhaben verortet ist, einzureichen.

Soll das Modellvorhaben gemeinsam durch das Land Hessen, Spitzenverband Bund der Pflegekassen und eine oder mehrere kommunale Gebietskörperschaften gefördert werden, wird zudem die Förderzusage seitens der kommunalen Gebietskörperschaft(en) benötigt.

Sollten mehrere kommunale Gebietskörperschaften eine Förderzusage erteilen, ist die Anlage 3 von jeder förderbereiten kommunalen Gebietskörperschaft auszufüllen und jeweils als separates Dokument dem Förderantrag beizufügen.

Titel des Modellvorhabens: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name des Antragstellers: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

X

| Kommunale Gebietskörperschaft |
| --- |
| Name |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geschäftsbereich/Fachbereich |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift**  *Straße/Hausnummer/PLZ/Ort/Stadt- oder Landkreis in Hessen* |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechperson**  Name/Telefon (Durchwahl)/E-Mail-Adresse |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

X

X

Die kommunale Gebietskörperschaft ist über das oben genannte Modellvorhaben informiert und befürwortet es aus den folgenden Gründen:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Die kommunale Gebietskörperschaft erteilt eine Förderzusage für das oben genannte Modellvorhaben in folgender Förderhöhe:**

* Für das Jahr 2025: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro
* Für das Jahr 2026: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro
* Für das Jahr 2027: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro
* Für das Jahr 2027: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro

**Gesamtsumme:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. **Euro**

X

X

| **Bemerkungen** |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

X

X

Mit der Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

*Ort, Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Rechtsverbindliche Unterschrift/en der/des Handlungsberechtigten (kommunale Gebietskörperschaft)  
(zusätzlich bitte vollständiger Vorname und Name in Druckbuchstaben)*

***Bitte im Original unterschreiben!***