

An den
 Verband der Ersatzkassen e. V.
 Landesvertretung NRW (vdek)
 -Referat Pflege-
 Ludwig-Erhard-Allee 9
 40227 Düsseldorf

Antrag
auf einen Zuschuss nach § 45c SGB XI

2026

Agentur zur Vermittlung von Betreuungsleistungen und Hilfen zum Verbleib insbesondere demenzkranker Menschen in ihrer Wohnung und im Wohnumfeld (Wohnberatungsagentur)

1. Antragsteller/in		
Name/Bezeichnung:		
Anschrift:	Straße/PLZ/Ort/Kreis	
Internet-, E-Mail-Adresse	Internet-Adresse/Homepage	E-mail-Adresse
Auskunft erteilt:	Name/Tel. (Durchwahl) Fax	
Name der/des Handlungsbevollmächtigten:		
Bankverbindung:	IBAN	BIC
Buchungsstelle	Bezeichnung des Kreditinstituts	

2. Maßnahme	
Betrieb einer Wohnberatungsagentur in:	
Die Wohnberatungsagentur wird in folgenden Kommunen tätig:	<input type="checkbox"/> Stadt/Städte <hr/> <input type="checkbox"/> Im Gesamtgebiet des Kreises
Durchführungszeitraum:	Vom 01.01.2026 bis 31.12.2026

3.1 Angaben zu den fest angestellten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für das Jahr 2026, die in der Wohnberatungsagentur beschäftigt werden

	1	2	3	4	Summe der Stellenanteile
Name					
Vorname					
geboren am					
Tarif, Einstufung					
Berufliche Qualifikation					
soll eingesetzt werden als					
Stellenumfang im Projekt	Stellen	Stellen	Stellen	Stellen	_____ Stellen
mit Wohnberatung beschäftigt	seit	seit	seit	seit	Davon gefördert: _____ Stellen <small>(Übertrag nach Nr. 4)</small>

4. Berechnung der Zuwendung				
Ich beantrage eine Förderung auf nachfolgender Basis:				
Stelleneinsatz <small>(Übertrag aus Nr. 3.1)</small>	Bemessungsbetrag maximal 82.000,00 €	Gesamtausgaben	Anteil Kommune (50 v.H.)	Zuschuss Pflegekasse (50 v.H.)
für den Zeitraum 01.01.2026 bis 31.12.2026				
_____ Stelle(n)	x _____, ___ €	= _____, ___ €	_____, ___ €	_____, ___ €

5. Sicherung der Gesamtfinanzierung
Zur Finanzierung der Wohnberatungsagentur wurde eine kommunale Förderung in Höhe von 50 v.H. der jährlichen Gesamtausgaben , nämlich _____ € von der Kommune _____ zugesagt . Die Finanzierungszusage der Kommune ist als Anlage beigelegt.

6. Abruf der Mittel der Pflegekassen
Der Abruf der Mittel der Pflegekassen erfolgt durch Sie über das EMA-Portal beim Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS) (https://ema-portal.bundesamtsozialesicherung.de/).
Die Vorgehensweise ist im Handbuch beschrieben. Die im EMA Portal als erforderlich ausgewiesenen Dokumente Zuwendungsbescheid (Finanzierungszusage der Kommune), Mittelabrufvordruck (Vermerk auf der Einvernehmensklärung) sowie das Schreiben zum Einvernehmen der Förderung durch die Kommune und die Träger der Pflegeversicherung (Einvernehmensklärung) werden Ihnen durch die Koordinierung der Wohnberatungsagenturen NRW zur Verfügung gestellt.

7. Erklärungen
Die/Der Antragsteller/in erklärt, dass
7.1 die in diesem Antrag (einschließlich Antragsanlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
7.2 sie/er die Ziele, Aufgaben und Qualitätskriterien der Wohnberatung Nordrhein-Westfalen, abrufbar unter www.lk-wohnberatung-nrw.de erfüllen wird.
7.3 sie/er sich zur Erstellung des jährlichen Begleitbogens verpflichtet und diesen spätestens 3 Monate nach Ablauf des Förderzeitraumes den Fördermittelgebern (Kommune und vdek) als Nachweis über den Personaleinsatz sowie der Landeskoordination Wohnberatung NRW zwecks Auswertung zur Verfügung stellt.

7.4 sie/er sich konstruktiv am Erfahrungsaustausch beteiligt und zur Umsetzung von ggf. modifizierten Ziel- und Aufgabenvorgaben im Projektverlauf bereit ist.

7.5 sie/er eng mit Projekten zusammenarbeitet, die von den Pflegekassen NRW und dem Land NRW zur Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und Versorgungskonzepte und zur Förderung ehrenamtlicher Strukturen in Nordrhein-Westfalen gefördert werden.

8. Weitergabe von Daten

Die Verarbeitung der gemachten Angaben erfolgt ausschließlich im Rahmen des gesetzlich notwendigen Verfahrens zur Förderung nach §45c SGB XI in Verbindung mit den Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes und des Verbandes der Privaten Krankenversicherung e.V.in der Fassung vom 20.12.2021 zur weiteren Ausführung.

Es bedarf zusätzlich der Einwilligung in nachfolgende Erklärung zur Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten.

8. Anlagen

Finanzierungszusage der Kommune

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel
bzw. Name der/des Unterzeichnenden in
Druckbuchstaben leserlich angeben
