



SGD-Ges/E-4

Amt der Oö. Landesregierung

Oö. Gesundheitsfonds
Geschäftsstelle für intramurale Aufgaben
Bahnhofplatz 1
4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Krankenanstalt

Name		KA-Nr.
Anschrift	PLZ _____ Ort _____	
	Straße _____ Nr. _____	
	Telefon _____ Fax _____	
	E-Mail _____	
Bankverbindung	Institut _____	
	Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____	

Krankenanstaltenträger

Bezeichnung	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ Fax _____
	E-Mail _____
Bezeichnung des Investitionsvorhabens	_____ _____
Beantragter Zuschuss	Hiermit wird für das Jahr _____ die Zuerkennung eines Zuschusses in der Höhe von _____ Euro beantragt.

Dieses Investitionsprojekt wurde durch den Vorstandsbeschluss gemäß § 2 Abs. 1 Z. 3 Oö. Gesundheitsfonds-Gesetz
am _____ genehmigt.

Errichtungs- bzw. Betriebsgenehmigung gemäß Oö. KAG wurde am _____ erteilt.

Investitionsprojekt

Projektbezeichnung	
Geschätzte Gesamtkosten exkl. USt.	_____ Euro auf Preisbasis _____ Euro inkl. geschätzter Indexsteigerung
Preisbasis	
Basisindex	
Geplanter Baubeginn	
Geplante Fertigstellung	

Kosten und Finanzierungsplan

Geschätzte Gesamtkosten exkl. USt.			Geplante Finanzierung – Investitionszuschüsse inkl. Indexsteigerungen				
Jahr	Jahressumme auf Preisbasis	Jahressumme inkl. Indexsteigerung	Trägeranteil	Landesmittel	Mittel des Oö. Gesundheitsfonds	Sonstige	Darlehensfinanzierung
bisher							
2007							
2008							
2009							
2010							
2011							
2012							
2013							
Summe							

Der Antrag betrifft nur das laufende Jahr, für die Folgejahre ist jeweils eigens anzusehen.

Ort, Datum

Firmenmäßige Unterfertigung

Geschäftsstelle für intramurale Aufgaben des Oö. Gesundheitsfonds

Kanzlei:

1. Str. z.K.:

2. SB () z.K.:

3. Regionalverantwortlicher () z.K.:

4. Str. zur Bearbeitung und Einbringung in die Sitzung der Oö. Gesundheitsplattform

5. Genehmigt/zurückgestellt/nicht genehmigt in der ____ . Sitzung der Oö. Gesundheitsplattform am _____

6. Vorbereitung der Verständigungsschreiben

7. Kanzlei absenden

8. aa.

9. WV an SB am _____

zur Prüfung des Verwendungsnachweises