

Anlage 3 – Einnahmenübersicht

zum Antrag auf Bewilligung von Investitionsförderungen für ambulante Pflegeeinrichtungen durch die Landeshauptstadt München für das Haushaltsjahr 2021

Name der ambulanten Pflegeeinrichtung:

(Stempel)

Bitte beachten:
Verpflichtender Bestandteil
- im Original einreichen -

	Jahr 2020	
	Jan. - Dez.	Prozent
Einnahmen 2020	<input type="text"/>	100,00 %
davon entfallen auf		
1. Einnahmen für Leistungen nach SGB V	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
2. Einnahmen für Leistungen nach SGB XI	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
3. Sonstige Einnahmen (z.B. Spenden, Zuwendungen, Ersatzleistungen)	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung oder
der* des Trägers*in

Ort, Datum

Bestätigung durch Steuerberater*in
oder Wirtschaftsprüfer*in