Bayerisches Landesamt für
Pflege

Berichts- und Mitwirkungspflichten der Antragsteller:

Erklärung nach Art. 34 Abs. 2 ARF-VO

Die Einrichtung

Name des Krankenhauses

des Trägers

ist Empfänger von Fördermitteln aus dem Krankenhauszukunftsfonds.

Der Fördermittelempfänger bestätigt hiermit,

☒ davon Kenntnis zu haben, dass die Finanzmittel des Krankenhauszukunftsfonds durch die Europäische Aufbau- und Resilienzfazilität finanziert werden und dass ihm die Anforderungen, die sich aus der ARF-VO ergeben, bekannt sind.

☒ dass die geforderten Publizitätsmaßnahmen nach Pkt. 6.5.3 Informations- und Publizitätspflichten der Förderrichtlinie nach §21 Abs. 2 KHSFV umgesetzt wurden.

Ort Datum

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en), Stempel der Einrichtung