



Investitionszuschuss

Antrag auf Genehmigung

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Soziales und Gesundheit

Abteilung Gesundheit

OÖ. Gesundheitsfonds

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen (○ = eine Auswahlmöglichkeit, □ = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

Unterlagen bitte nur in Kopie vorlegen – Originale können nicht retourniert werden!

1. Krankenanstalt

1.1 Allgemeine Daten

Bezeichnung _____

Krankenanstalten-Nummer _____

1.2 Kontaktdaten

E-Mail _____

Telefon _____

1.3 Standort

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

1.4 Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Konto lautend auf _____

Die IBAN ist die internationale Darstellung von Kontonummer und Bank (in Österreich 20-stellig mit AT beginnend).

Der BIC ist eine international standardisierte Bankzahl (8- oder 11-stellig). Die Angabe des BIC ist bei einer österreichischen IBAN nicht erforderlich.

2. Krankenanstaltenträger

2.1 Allgemeine Daten

Bezeichnung _____

2.2 Kontaktdaten

E-Mail _____

Telefon _____

2.3 Standort

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

2.4. Bezeichnung des Investitionsvorhabens

2.5. 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. Krankenanstaltengesetz wurde am
 _____ erteilt.

3. Investitionsprojekt

3.1 Allgemeine Daten Projektbezeichnung _____

3.2 Geschätzte Gesamtkosten _____ Euro auf Preisbasis *(exklusive Umsatzsteuer)*
 _____ Euro inklusive geschätzter Indexsteigerung *(exklusive Umsatzsteuer)*
 Preisbasis _____
 Basisindex _____

3.3 Bauplanung Baubeginn _____
 Geplante Fertigstellung _____

4. Kosten und Finanzierungsplan

Geschätze Gesamtkosten exklusive Umsatzsteuer			Geplante Finanzierung - Investitionszuschüsse inklusive Indexsteigerungen				
Jahr	Jahressumme auf Preisbasis	Jahressumme inklusive Indexsteigerung	Trägeranteil	Landesmittel	Mittel des Oö. Gesundheitsfonds	Sonstige	Darlehensfinanzierung
bisher							
Summe							

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

 Ort, Datum

 Firmenmäßige Unterfertigung

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at

Kontakt / Einreichung

Für Rückfragen oder zum Einreichen des Formulars:

- **Anschrift** Amt der Oö. Landesregierung
Direktion Soziales und Gesundheit,
Abteilung Gesundheit
Bahnhofplatz 1, 4021 Linz

OÖ. Gesundheitsfonds
Bahnhofplatz 1, 4021 Linz
- **Telefon** (+43 732) 77 20-142 01
- **Fax** (+43 732) 77 20-21 43 55
- **E-Mail** ges.post@ooe.gv.at bzw. gesundheitsfonds.post@ooe.gv.at

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at