

**Bitte senden an:**

Gesundheitsfonds Steiermark

Herrengasse 28

8010 Graz

Email: [gfst@gfstmk.at](mailto:gfst@gfstmk.at)

**Antrag**

**gemäß der Richtlinie über die Gewährung von Zuschüssen für  
„Strukturbedingte Maßnahmen“ nach Art 1 Abs. 1 Z 2 der Vereinbarung gemäß  
Art 15a B-VG über die Organisation und Finanzierung des Gesundheitswesens - OFG**

1. **Allgemeine Daten Antragsteller\*in**

**Rechtsträger\*in (Bezeichnung, Anschrift, Telefon, E-Mail, Kontaktperson):**

|  |
| --- |
|  |

**Krankenanstalt (Bezeichnung, Anschrift):**

|  |
| --- |
|  |

**Bankverbindung (IBAN, Geldinstitut):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Beschreibung der beabsichtigten strukturbedingten Maßnahme**

**Kurzbezeichnung / Titel:**

|  |
| --- |
|  |

**Antrag in der Höhe von maximal 90 % der Gesamtkosten[[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
| **€** |

**Ausgangssituation:**

|  |
| --- |
|  |

**Inhaltliche Beschreibung der beabsichtigten Strukturverbesserung bzw. -änderung:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Gesamtkostendarstellung**

**Beschreibung der Investitionskosten / Gesamtkostendarstellung:**

|  |
| --- |
|  |

**Gesamtkostendarstellung aufgeschlüsselt nach Kostengruppen lt. ÖNORM B 1801-1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostengruppe** | **Bezeichnung** | **€ Mio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Gesamtkosten** | **€** |

**Umsetzungszeitplan:**

|  |
| --- |
|  |

**Darstellung der Jahresraten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jahr** | **Gesamtkosten -** € Mio | **90 % d. GK** - € Mio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe** |  |  |

Der\*Die Antragsteller\*in nimmt zur Kenntnis, dass mindestens 10 % der Gesamtkosten selbst zu tragen sind.

Der\*Die Antragsteller\*in bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erklärt die Richtlinie über die Gewährung von Zuschüssen für „Strukturbedingte Maßnahmen“ zur Kenntnis genommen zu haben und diese einzuhalten. Weiters nimmt der\*die Antragsteller\*in ausdrücklich zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben zur Folge haben, dass der Antrag auf Gewährung von Zuschüssen aus Mitteln des Gesundheitsfonds Steiermark nicht zur Beschlussfassung der Gesundheitsplattform zugeleitet werden kann.

*Der Förderungsgeber ist gemäß Art 6 Abs. 1 lit. b und f Datenschutz-Grundverordnung ermächtigt, alle im Förderungsantrag enthaltenen sowie die bei der Abwicklung und Kontrolle der Förderung, der Wahrnehmung der dem Gesundheitsfonds obliegenden gesetzlichen Aufgaben sowie bei allfälligen Rückforderungen anfallenden, den\*die Förderungsnehmer\*in betreffenden personenbezogenen Daten für Zwecke der Abwicklung des Förderungsvertrages, für Kontrollzwecke und für allfällige Rückforderungen automationsunterstützt zu verarbeiten.*

(Ort, Datum) (rechtsgültige Unterfertigung der\*des Zeichnungsberechtigten

der Institution bzw. des\*der Trägers\*Trägerin)

1. Aufgrund des Anspruchs der Beihilfe nach dem Gesundheits- und Sozialbereich-Beihilfengesetz – GSBG 1996 sind die Gesamtkosten ausschließlich als Nettobeträge anzuführen. [↑](#footnote-ref-1)