**Antrag auf Förderung der Mieten von nach** [**§ 2 S. 1 Nr. 1a KHG**](https://www.gesetze-im-internet.de/khg/__2.html) **förderfähigen Ausbildungsstätten**

1. **Angaben zur Ausbildungsstätte**
   1. Anschrift:
   2. Träger (mit Anschrift):

* 1. Mit welchem Krankenhaus ist die Ausbildungsstätte i.S.d. [§ 2 S. 1 Nr. 1a KHG](https://www.gesetze-im-internet.de/khg/__2.html) verbunden?

* 1. angemietete Fläche: m²
  2. Anzahl der Ausbildungsplätze für die die Fläche angemietet wird:
  3. Anzahl der davon tatsächlich besetzten Ausbildungsplätze (Stand 31.12. des Vorjahres):

* 1. Kaltmiete: €
  2. Zu welchen Instandhaltungsmaßnahmen ist der Vermieter vertraglich verpflichtet?

* 1. Wird ein Teil der Gesamtausstattung (auch Festeinbauten, wie z.B. Küchenzeilen) vom Vermieter gestellt?

Ja Nein (weiter mit 10.)

* + 1. Welcher Anteil der Miete entfällt auf die Ausstattung? €
  1. Werden vom Träger noch weitere Ausbildungsplätze außerhalb der o.g. Ausbildungsstätte vorgehalten?

Ja Nein (weiter mit II.)

* + 1. Falls „ja“: Die notwendigen Räumlichkeiten sind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| angemietet | Eigentum | sonstiges: |

1. **Benötigte Unterlagen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mietvertrag | ist beigefügt |  |
| Mietspiegel | ist beigefügt | k ein offizieller Miet spiegel vorhanden |
| Bescheid über staatliche Anerkennung der Gesundheitsfachschule | ist beigefügt |  |
| Feststellungsbescheid über die Ausbildungskapazität | ist beigefügt |  |

1. **Ansprechpartner des Antragstellers**
   * + 1. Name:
       2. Telefonnummer:
       3. E-Mail-Adresse:
2. **Sonstige Anmerkungen des Antragstellers**

**Wir beantragen Fördermittel für die Anmietung entsprechender Schulräumlichkeiten für die unter I. beschriebene Ausbildungsstätte.**

Ort, Datum, Antragsteller

Unterschrift(en)