

»» **Antrag auf Gewährung eines Zuschusses**
Digitalisierung Öffentlicher Gesundheitsdienst / ÖGD (437)

An die:
VDI/VDE Innovation + Technik GmbH
„Projekträger des Bundesministeriums für Gesundheit für das Förderprogramm des Paktes für den öffentlichen Gesundheitsdienst“
Steinplatz 1
10623 Berlin

Postalisch und elektronisch über folgenden Link: <https://gesundheitsamt-2025.de/downloads>

Angaben zum Antragsteller

Förderformat (a) Modellprojekte

- Kommunale Gebietskörperschaft
- Interkommunaler Zusammenschluss von mehreren kommunalen Gebietskörperschaften
- Einrichtungen in Trägerschaft eines Landes, insbesondere Landesgesundheitsämter, mittlere Gesundheitsbehörden, staatliche Gesundheitsämter
- Gemeindeverband
- Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (b) Verbundprojekte

- Kommunale Gebietskörperschaft
- Interkommunaler Zusammenschluss von mehreren kommunalen Gebietskörperschaften
- Einrichtungen in Trägerschaft eines Landes, insbesondere Landesgesundheitsämter, mittlere Gesundheitsbehörden, staatliche Gesundheitsämter
- Gemeindeverband
- Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt

Förderformat (c) Ländermaßnahmen

- Stelle beziehungsweise Einrichtung in der Trägerschaft eines Bundeslandes, die nach landesrechtlicher Regelung Aufgaben des ÖGD wahrnimmt
- Bundesland

Antragsteller*

Name Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer(n) E-Mail-Adresse

IBAN

BIC (Bank Identifier Code)

*Bezüglich Förderformat (b): im Falle eines Weiterleitungsvertrages bitte die koordinierende Einrichtung für das gesamte Verbundprojekt eintragen.

Hinweis: Sofern eine E-Mail-Adresse angegeben wird, kann die Korrespondenz und insbesondere die Zusendung der Zuschusszusage durch die KfW als PDF-Dokument an diese E-Mail-Adresse erfolgen.

Angaben zum Vorhaben

Beantragtes Fördervolumen (Zuschussbetrag): EUR

Wir bestätigen, dass der beantragte Zuschussbetrag ausschließlich dem ermittelten Fehlbedarf entspricht (Fehlbedarfsfinanzierung).

Förderformat (b) - Verbundprojekts

Es werden Fördermittel beantragt:

im Zuge einer Kooperationsvereinbarung

im Zuge eines Weiterleitungsvertrags

Förderformat (c) - Ländermaßnahmen

Es werden Fördermittel beantragt für:

Konsortiale Erweiterung einer bestehenden koordinierten Ländermaßnahme/ ELFA-Maßnahme mit dem

Förderkennzeichen: P512 (Bitte Kennzeichen ergänzen)

Koordinierte Landesmaßnahmen innerhalb des Bundeslandes

Länderübergreifende Maßnahmen nach dem Prinzip „Ein Land für alle“ (ELFA)

Erklärung Antragsteller:

- Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag und in den Anlagen gemachten Angaben.
- Wir verpflichten uns, die KfW und den Projektträger über alle Änderungen unverzüglich und unaufgefordert in Kenntnis zu setzen.
- Wir bestätigen, dass wir das Programmmerkblatt, die Allgemeinen Bestimmungen für Zuschüsse – kommunale und soziale Infrastruktur der KfW in der jeweils gültigen Version sowie den am 22.04.2022 vom Bundesministerium für Gesundheit (BMG) veröffentlichten Leitfaden „Förderung von Maßnahmen zur Steigerung und Weiterentwicklung des digitalen Reifegrades des öffentlichen Gesundheitsdienstes in Deutschland“ (Förderleitfaden) zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren. Hierzu zählt insbesondere auch die Pflicht zur Erbringung von Statusberichten und eines Verwendungsnachweises.
- Wir bestätigen insbesondere, dass für das beantragte Vorhaben keine Doppelförderung im Sinne des Förderleitfadens vorliegt.
- Uns ist bekannt, dass zu Unrecht, insbesondere aufgrund unzutreffender Angaben oder wegen Nichtbeachtung der geltenden Regelungen des Programmmerkblatts der KfW sowie des Förderleitfadens, erhaltene Zuschüsse an die KfW zurückzuzahlen sind und ein Verzinsungsanspruch der KfW, gemäß Nummer 6 der Allgemeinen Bestimmungen für Zuschüsse – kommunale und soziale Infrastruktur für den Zeitraum der ungerechtfertigten Inanspruchnahme besteht.
- **Wir bestätigen, dass dem Antrag der Nachweis der Vertretungsmacht des Unterzeichners beigefügt wird. Bei gesetzlichen Vertretern reicht die Angabe der Dienststellung aus; bei bestellten Vertretern ist das Vollmachten- und Unterschriftenblatt/ Formular 600 000 0307 beigefügt.**
- **Für den Fall, dass keine aktive Geschäftsbeziehung des Antragstellers mit der KfW besteht, wurde die Identifizierung des unterzeichnenden Vertreters mit separatem Formular 600 000 4574 über eine entsprechend zur Identifizierung berechnete Stelle durchgeführt.**

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unsere Daten im Rahmen der Antragstellung von der KfW verarbeitet werden. Die Datenschutzhinweise der KfW in der zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Version wurden uns zur Verfügung gestellt und wir haben diese zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Dienstsiegel und Unterschrift
(zusätzlich bitte Dienststellung und vollständiger Name in Klarschrift)