

Absender	E-Mail
	Telefon

Niedersächsisches Ministerium für Soziales,
Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung
Postfach 141

30001 Hannover

**Krankenhausfinanzierungsgesetz -KHG-
Förderung nach § 9 Abs. 2 Nr. 1 KHG**

Vereinfachter **Verwendungsnachweis** zu den im Haushaltsjahr 20 bewilligten
Fördermitteln nach § 9 II 1 KHG

Krankenhaus

Bewilligungsbescheid vom	Aktenzeichen	Fördermittel (€)	Davon für Mietzahlungen an Dritte verwendet (€)

Es wird versichert, dass

- die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind,
- die Vorschriften des Krankenhausfinanzierungsgesetzes, der Abgrenzungsverordnung und der Krankenhaus-Buchführungsverordnung in der jeweils gültigen Fassung beachtet wurden und
- sich die Nutzung der angemieteten Flächen gegenüber den Angaben bei der Antragstellung nicht maßgeblich verändert hat.

Ort, Datum

Krankenhausträger
(Stempel, Unterschrift)