

# **Grundsaterklärung des Krankenhausträgers zum Antrag des Transformationsfonds gegenüber dem Land Niedersachsen**

## **Ausschluss der Doppelförderung nach § 2 Abs. 1 S. 3, § 4 Abs. 3 S. 1 Nr. 3 KHTFV**

Fördertatbestand:

Maßnahmenbezeichnung:

### **Name Krankenhausträger:**

Der Krankenhausträger erklärt hiermit, dass das Vorhaben oder der jeweilige selbstständige Teilabschnitt des Gesamtvorhabens nicht aufgrund anderer Gesetze oder Förderprogrammen im Sinne einer Doppelförderung nach § 2 Abs. 1 S. 3, § 4 Abs. 3 S. 1 Nr. 3 KHTFV gefördert wird.

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Das Vorhaben wird nicht durch andere Gesetze als durch das Krankenhausfinanzierungsgesetz oder aufgrund anderer Förderprogramme gefördert (Ausgenommen sind Landeskrankenhausgesetze sowie Förderprogramme der Länder)

#### **Bei selbstständigem Teilabschnitt eines Gesamtvorhabens:**

Das einzelne Vorhaben stellt einen selbstständigen Abschnitt eines Gesamtvorhabens dar und wird nicht im Rahmen des Gesamtvorhabens aufgrund anderer Gesetze als dem Krankenhausfinanzierungsgesetz oder Förderprogrammen gefördert.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift