Einrichtungsnummer (KH-Plan)	Ort, Datum
KH-Name, KH-Träger und Anschrift des KH-Trägers	Auskunft erteilt (Telefon): E-Mailadresse:

NBank
Günther-Wagner-Allee 12-16
30177 Hannover
treuhand@nbank.de

über das

Staatliche Baumanagement [regionale Dienststelle]
[postalische Anschrift]

E-Mail: [zentrale Poststelle des zuständigen SB]

Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) / Niedersächsisches Krankenhausgesetz (NKHG) **Anforderung von Fördermitteln nach § 9 Absatz 1 KHG**

Anlagen (zum Verbleib beim SBN):

1.	Bewilligungs-/Änderungsbescheid(e) vom / Aktenzeichen:		
2.	Bezeichnung der Investitionsmaßnahme (entspr. Bewilligungsbescheid)		
3.	**Finanzierung der Investitionskosten**		Bearbeitungsvermerke des SBN
3.1	Fördermittel gem. § 9 Abs. 1 KHG entsprechend Bewilligungsbescheid	Euro	
3.2	Bisher insgesamt ausgezahlte Fördermittel	Euro	
3.3	Zinseinkünfte nach Ziff. 1.3 der Nebenbestimmungen	Euro	
4.	Bereits verausgabte Beträge gem. Bauausgabebuch	Euro	
5.	weitere innerhalb von 3 Monaten fällige Zahlungen	Euro	
6.	Gesamtbetrag Nrn. 4. und 5.	Euro	
7.	**Anforderung Fördermittel nach § 9 Abs. 1 KHG** (Differenz 6. abzgl. Summe 3.2 und 3.3; jedoch insg. nicht mehr als 3.1)	Euro	

KH-Name, Einrichtungsnummer
Maßnahmennummer

8. Um Überweisung des unter Nr. 7 genannten Betrages wird gebeten:

☐ sofort

☐ zum Fälligkeitsdatum:

IBAN	BIC
Kreditinstitut	
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift / Signatur des Krankenhausträgers

Fachtechnische Bestätigung des Staatlichen Baumanagement Niedersachsen:

Die Baumaßnahme wurde besichtigt am:	[Datum]
Stand der Baumaßnahme zu diesem Zeitpunkt:	v. H.

☐ Der Zwischenverwendungsnachweis (Anlage 6) vom __.__.____ liegt dem SB vollständig vor

☐ Die Durchführung der Baumaßnahme entspricht den der Bewilligung zugrundeliegenden Unterlagen / Bauzeichnungen. Wesentliche Abweichungen wurden nicht festgestellt.

☐ Gegen die Auszahlung der Mittel i.H.v. ☐ Euro bestehen keine Bedenken.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel / Signatur des Staatlichen Baumanagement Niedersachsen

☐ Gegen die Auszahlung der beantragten Mittel bestehen Bedenken (ggf. siehe Anlage).
Die Fördermittelanforderung wurde an den KH–Träger zurückgesandt.
Das NLBL wird hierüber parallel nachrichtlich in Kenntnis gesetzt.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel / Signatur des Staatlichen Baumanagement Niedersachsen