An die

Sozialagentur des Landes

Sachsen-Anhalt

Magdeburger Straße 38

06112 Halle

**Pflegeeinrichtung**

(Name, Anschrift) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Träger \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Wir sind mit der Fortführung der bestehenden Investitionskostenvereinbarung ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einverstanden und streben insofern keine neue Vereinbarung über Investitionskosten an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift X)

**Angaben zur Einrichtung**

1. Bettenkapazität (identisch mit Aktualisierungsbogen)
2. Investitionskosten

|  |
| --- |
| **Vorkalkulation 20**  |
| **- in € -** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Abschreibungen | Anschaffungs-/Herstellungskosten insgesamt-€- | davon:öffentlich gefördert- € - | Ermittlung der Abschreibung **20**  in € |
| 2.1.1 | Außenanlage  |  |  |  |
| 2.1.2 | Gebäude (einschl. techn. Bauanlagen  |  |  |  |
| 2.1.3 | Techn. Betriebsanlagen  |  |  |  |
| 2.1.4 | Fahrzeuge  |  |  |  |
| 2.1.5 | Maschinen, Werkzeuge |  |  |  |
| 2.1.6 | EDV einschl. Software  |  |  |  |
| 2.1.7 | Sonstige Betriebsausstattung |  |  |  |
| 2.1.8 | Wäsche (Erstausstattung)  |  |  |  |
| 2.1.9 | Geschirr, Besteck (Erstausstattung)  |  |  |  |
| 2.1.10 | Geringwertige Wirtschaftsgüter (nicht Erstausstattung) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.2. | Zinsen 1; 2 |  |
| 2.3. | Miete/Pacht/Leasing 2 |  |
| 2.4.  | Instandhaltung/Instandsetzung |  |
| 2.4.1 | für Grundstücksanlagen |  |
| 2.4.2 | für Gebäude |  |
| 2.4.3 | für technische Anlagen |  |
| 2.4.4 | für Betriebs- und Geschäftsausstattung |  |

Datum Unterschrift