

Abteilung Sicherstellung
Ressort KV-Aufgaben/Sonderaufgaben
Fax 06131 326-327
E-Mail: foerderung@kv-rlp.de



Stempel

Antrag auf Förderung der Zulassung von ehemaligen Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung in Rheinland-Pfalz (Startkapital) gemäß der Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP (Anlage 7)

Hinweis: Der Antrag kann frühestens nach Eingang des vollständigen Antrages auf Zulassung/Genehmigung beim Zulassungsausschuss in Rheinland-Pfalz und spätestens einen Monat nach Tätigkeitsaufnahme gestellt werden.

Hiermit beantrage ich

Name der/s Antragstellenden

Kooperation

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer (Praxisadresse) (soweit bekannt)

BSNR (soweit vorhanden)

Telefon

E-Mail

Fachgebiet

mit

- halbem Versorgungsauftrag
- dreiviertel Versorgungsauftrag
- vollem Versorgungsauftrag

eine Förderung zur Sicherstellung der ärztlichen Versorgung zum

_____ Datum

■ Der gesamte Schriftwechsel soll über die

- Praxisanschrift
- Privatanschrift

_____ Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort

_____ Telefon

erfolgen.

- Hiermit bestätige ich, dass der letzte anerkennungsfähige Weiterbildungsabschnitt der Gebietsweiterbildung nach Abschnitt B der jeweils gültigen Weiterbildungsordnung für die Ärztinnen und Ärzte in Rheinland-Pfalz im ambulanten Bereich in Rheinland-Pfalz absolviert wurde und ich erstmalig eine vertragsärztliche Tätigkeit in Form einer Zulassung in Rheinland-Pfalz aufnehme und innerhalb der letzten zwölf Monate die Facharztprüfung abgelegt habe.

Hinweise:

- Auf die Fördersumme sind gegebenenfalls Steuern zu entrichten.

Anlage 1 – Erklärung

Mir ist bewusst, dass die KV RLP nach pflichtgemäßem Ermessen im Rahmen der zur Verfügung stehenden Finanzmittel über die Gewährung und die Höhe der Förderung entscheidet. Die KV RLP prüft bei Antragstellung die aktuelle Sicherstellungssituation. Ein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht nicht. Die Förderbedingungen (vgl. Förderrichtlinie Strukturfonds der KV RLP) sind mir bekannt. Insbesondere von den Rückzahlungsmodalitäten der vorgenannten Richtlinie (vgl. Anlage 7) bei vorzeitigem Ende des Vorhabens habe ich Kenntnis genommen.

Entsprechende Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Datum

Ort

Unterschrift Bevollmächtigte/r | ggf. Stempel

Unterschrift Bevollmächtigte/r | ggf. Stempel