



**Antrag auf Förderung von Fortbildungen  
für vollstationäre Pflegeeinrichtungen  
(Beschluss des Stadtrates vom 21.10.2015)**

**Programm zur Verbesserung der Qualität in der  
vollstationären Pflege**

**Förderjahr 2025**

**Amt für Soziale Sicherung  
Altenhilfe und Pflege  
S-I-AP 4.1**

St.-Martin-Straße 53  
81669 München

Sachbearbeitung:  
Frau Akav-Metz  
Telefon: 089 233-68524  
Frau Drubba  
Telefon: 089 233-68369

E-Mail: ap4.soz@muenchen.de  
Telefax: 089 233-68494

**1. Allgemeine Daten**

Einrichtung:

Adresse:

Ansprechperson:

Telefon:

Fax

E-Mail:

Anzahl der vollstationären Pflegeplätze nach SGB XI:

**2. Beantragt werden für das Jahr 2025 Fortbildungen** in folgenden Bereichen:  
(Einzelaufstellung bitte auf Seite 3 eintragen)

Deutschkurse

Basisschulung zur Hygiene gemäß Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von  
Infektionskrankheiten beim Menschen (IfSG), Hygienepläne

Umgang mit Menschen mit Demenz oder gerontopsychiatrischen Krankheiten

Umgang mit Medikamenten, insbesondere mit Psychopharmaka

Schmerzmanagement

Sterbebegleitung (unter anderem fachgerechte pflegerische Basisbetreuung)

Mobilisierung/Mobilisation

Gewaltprävention in der Pflege, beispielweise Deeskalation Resilienz, Umgang mit  
Stress

Arbeitsorganisationsmodelle wie Primary Nursing

Kultursensible/Transkulturelle/Diversitätssensible Pflege

Transkulturelle Teams

Den Antrag bitte **vollständig** und gut lesbar ausfüllen.

## Hitzemaßnahmenplan, Umgang mit Hitzeereignissen, Klimawandel

Den Antrag bitte **vollständig** und gut lesbar ausfüllen.

Werden **Zuwendungen Dritter** beantragt?

nein

ja, wie folgt:

### 3. Hinweis

Als Anlage zu diesem Antrag bitte **Schulungsprogramm(e) mit Inhaltsbeschreibung und Kosten** (in Kopie) sowie bei externen Dozenten\*innen den **Qualifikationsnachweis** beifügen. Die Kosten sind aufgeschlüsselt nach Positionen

- reine Fortbildungskosten,
- Material-, Prüfungs- und Verpflegungskosten sowie
- Fahrkosten

beizufügen. Erfolgt keine Angabe, werden pauschal fünf Prozent der Gesamtkosten abgezogen.

### 4. Schlussbestätigung

- Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.
- Wir erklären außerdem, dass für die beantragte(n) Maßnahme(n) keine Überfinanzierung durch weitere Zuschüsse entsteht.
- Uns ist bekannt, dass Leistungen, die aufgrund unzutreffender Angaben bewilligt wurden, zurückgefordert werden.
- Die Teilnehmer\*innen der Fortbildung(en) sind nach Art 13 Abs.1e DSGVO darüber informiert, dass die Daten (Name, Vorname, Funktion) im Rahmen der Beantragung des Zuschusses an die Landeshauptstadt München, Sozialreferat, Amt für Soziale Sicherung, S-I-AP4.1, weitergeleitet werden.

Den Antrag bitte **vollständig** und gut lesbar ausfüllen.

**Einzelaufstellung der Fortbildungen:**

Teilnehmer*in	Funktion	Thema/Titel der Fortbildung	Termin Anzahl FE	Bildungseinrichtung, Name der*des Dozent*in	Gesamt- kosten	Darin enthalten:*
						- Verpflegungskosten - Fahrtkosten - Prüfungskosten - Materialkosten
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
					€	€
			<b>gesamt</b>		€	

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung, Stempel

\* Erfolgt keine Angabe, werden pauschal 5 Prozent der Gesamtkosten abgezogen.

Den Antrag bitte **vollständig** und gut lesbar ausfüllen.