|  |  |
| --- | --- |
| Adressat | |
| Amt der Landesregierung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abteilung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ / Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Ersuchen um**

**Befürwortende Stellungnahme und Kostentragungszusage**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller | |
| Alten-und Pflegeheim | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Träger | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in | |
| Name, Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Informationen zur geplanten NQZ Zertifizierung | |
| Art der Zertifizierung | Wählen Sie ein Element aus. |
| Geplanter Starttermin | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kosten der Zertifizierung gesamt | EUR 9.900,00 |

Hiermit ersuchen wir höflich um Zustimmung des Amtes der Landesregierung zur geplanten Zertifizierung bzw. Re-Zertifizierung mit dem Ersuchen einer “Befürwortenden Stellungnahme” inklusive der “Kostentragungszusage” nach dem Bundesseniorengesetz   
§ 20a bis spätestens 1 Woche\* vor dem geplanten Starttermin an:

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| cc an NQZ-Zertifizierungseinrichtung | office@nqz-austria.at |
| cc an NQZ-Zertifizierungsbeirat | va6@sozialministerium.at |

\* Zur Einhaltung des geplanten Starttermins benötigt die NQZ-Zertifizierungseinrichtung die “Befürwortende Stellungnahme” spätestens bis 1 Woche vor dem geplanten Starttermin.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift