

Förderungsantrag aus Mitteln des „PEQ-Topfes“

Gilt nur für Ärzte für Allgemeinmedizin und für allgemeine Fachärzte (nicht Fachärzte für Radiologie sowie Fachärzte für medizinische und chemische Labordiagnostik).

Antragsteller

Name

Geburtsdatum

Fachrichtung

Beendigung der vertragsärztlichen Tätigkeit per

Falls in einer Gruppenpraxis tätig:

- Firmenname

.....
.....

- Ende der Gruppenpraxis am

Art des Antrages

Prämie für SP bei Gruppenpraxis nach Modell 4 (Nachfolgepraxis)

Voraussetzungen insbesondere: *Gründung und Beendigung einer Gruppenpraxis nach Modell 4; Beendigung der vertragsärztlichen Tätigkeit des Seniorpartners aufgrund Pensionierung; Kassenplanstellennachfolge durch den Juniorpartner der Gruppenpraxis*

oder

Förderung von neuen Organisationsmodellen und Investitionsabgeltung

Voraussetzungen insbesondere: *Ablehnung eines Antrages auf Nachbesetzung in Form einer Nachfolgepraxis, weil die Stelle einer Primärversorgungseinrichtung zugeordnet werden soll; Beendigung der vertragsärztlichen Tätigkeit (gilt nur für Vertragsärzte für Allgemeinmedizin und Vertragsfachärzte für Kinder- und Jugendheilkunde; vgl. 40. Zusatzprotokoll zum oö-Ärzte-GV unter Punkt IV. K. 1)*

oder

Fortsetzungsprämie

Voraussetzungen insbesondere: *Für Vertragsärzte, deren Stelle grundsätzlich nachbesetzt werden soll und für die zumindest eine Ausschreibung einer Nachfolgepraxis mit Ende nach dem Quartal, in dem das 65,5. Lebensjahr erreicht wird, erfolgt, aber kein Bewerber gefunden wird, erhalten diese Prämie nach Vertragsbeendigung, wenn die vertragsärztliche Tätigkeit über das 65,5. Lebensjahr hinaus weitergeführt wird (vgl. 40. Zusatzprotokoll zum oö-Ärzte-GV unter Punkt IV. K.2)*

oder

Investitionsabgeltung bei Nichtnachbesetzung

Voraussetzungen insbesondere: *Wenn ein Antrag auf Nachbesetzung von Kammer und Kasse abgelehnt wird, da die Stelle mangels Bedarf nicht nachbesetzt wird; Beendigung der vertragsärztlichen Tätigkeit (Vgl. 40. Zusatzprotokoll zum oö-Ärzte-GV unter Punkt IV. J).*

Ich erkläre, die Voraussetzungen für die von mir beantragte Förderung zu erfüllen, lege die von meinem Steuerberater erstellte Umsatzberechnung gemäß § 6 Abs 3 Oö Gruppenpraxis-Gesamtvertrag bei und beantrage die Auszahlung des Förderungsbetrags von auf nachstehendes Bankkonto:

Kontoinhaber

Bank

.....
IBAN

.....
BIC

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und meine Befugnis zur Antragstellung. Im Fall unrichtiger Angaben oder bei irrtümlicher Überzahlung werde ich die entsprechenden Beträge zurückbezahlen. Ich stimme zu, dass Kammer und Kasse die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des Förderantrags verwenden.

Zum Zwecke der schnelleren Abwicklung meines Antrages erkläre ich meine Zustimmung, dass meine Antragsunterlagen zwischen Kammer und Kasse auch per unverschlüsselter E-Mail übermittelt werden:

JA

NEIN

Datum und Unterschrift des Antragstellers

.....
