

**Verwendungsnachweis der Fördermittel gemäß § 20h SGB V für das Kalenderjahr**

**Name der Selbsthilfegruppe:**

**Ansprechpartner/-in:**

**Telefon:**

- Bei einer Förderung bis 800 € sind nur die beiden Unterschriften auf der Rückseite zu leisten. Restgelder müssen auf Seite 2 angegeben werden.
- Bitte ergänzen Sie die Tabelle um die von Ihnen im Antrag gewährten Förderbeträge sowie um die tatsächlich ausgegebenen Beträge, die Sie mit Belegen nachweisen können.
- Tragen Sie dann die von der Krankenkasse erhaltene Summe ein und errechnen Sie die Differenz zwischen erhaltener Förderung und nachweisbaren Ausgaben (Restguthaben werden i.d.R. mit dem Folgejahr verrechnet).
- Die Quittungen (**auch bei einer Fördersumme bis 800 €**) reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern heben diese sechs Jahre auf. Die Kassen prüfen sie bei Bedarf.
- Bitte reichen Sie, falls vorhanden, einen kurzen Tätigkeitsbericht mit ein.

<b>A Allgemeine Gruppenförderung</b> Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	<b>Bewilligte Summen</b>	<b>Ausgegebene Summen</b> (mit Belegen nachweisbar)
<b>1. Mietkosten / Nebenkosten</b> (Geld- oder Sachleistungen) - Kopie Mietvertrag beilegen -	€	€
<b>2. Büromaterial</b> Fachliteratur: Porto: Kopien: Druckerpatronen: Material für die Gruppenarbeit (bitte aufschlüsseln):  Sonstiges (bitte aufschlüsseln):	€ € € € € €	€ € € € € €
<b>3. Büroanschaffungen:</b> Was?	€ €	€ €
<b>4. Öffentlichkeitsarbeit:</b> Was?	€ €	€ €
<b>5. Telefonkosten / Internet</b> Berechnungsgrundlage:	€	€
<b>6. Referent / -innenkosten</b> (Geld- oder Sachleistungen) Referent / -innen: Anzahl: Themen: Kosten: Sonstiges:	€ €	€ €
<b>7. Seminare / Fortbildungen / Gremien / Kongresse</b> <b>Maßnahme 1:</b> Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachungskosten: <b>Maßnahme 2:</b> Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachungskosten: <b>Weitere Maßnahmen:</b> Details bitte auf Beiblatt angeben!	€ € € € € € € € €	€ € € € € € € € €
<b>8. Fahrtkosten für Gruppenbelange</b> (bitte ggf. Auflistung beifügen) Anlass:		

Wer?, Wohin? Berechnungsgrundlage:	€	€
<b>9. Gruppenunternehmungen</b> <b>Anlass der 1. Fahrt:</b> Wohin? Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: Übernachungskosten: <b>Anlass der 2. Fahrt:</b> Wohin? Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: Übernachungskosten: <b>3./4. Fahrt:</b> Details bitte auf Beiblatt angeben!	€ € € € € € € € € €	€ € € € € € € € € €
<b>10. Mitgliedsbeiträge</b> <b>Versicherungen</b>	€ €	€ €
<b>Summe A Allgemeine Gruppenförderung</b>	€	€
<b>Restgelder aus der Allgemeinen Gruppenförderung</b>		€
<b>B Projektförderung</b>	<b>Bewilligte Summen:</b>	<b>Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)</b>
Name des 1. Projekts	€	€
Name des 2. Projekts	€	€
<b>Summe B Projektförderung</b>	€	€

<b>Gesamtsumme A <u>und</u> B</b> <b>(Allgemeine Gruppenförderung <u>und</u> Projektförderung)</b>	<b>Bewilligt gesamt:</b> €	<b>Ausgegeben gesamt:</b> €
<b>FÖRDERSUMME DER KRANKENKASSEN</b>		€
<b>ggf. RESTGELDER</b> <b>(auch bei einer Förderung bis 800 € anzugeben)</b>		€

Die Fördermittel wurden ausschließlich für die Aufgaben der Selbsthilfegruppe verwendet.  
Die Richtigkeit der Angaben in der Kostenabrechnung wird bestätigt.  
Entsprechende Belege liegen der Gruppe vor und können auf Wunsch eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
Name der Selbsthilfegruppe

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Ansprechpartner/-in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Ansprechpartner/-in

Bitte beachten Sie, dass bei fehlender zweiter Unterschrift der Verwendungsnachweis nicht akzeptiert wird und es zu Rückforderungen sowie zum Ausschluss einer zukünftigen Förderung kommen kann.

Den Verwendungsnachweis für das Vorjahr bitte gemeinsam mit dem Antrag für das aktuelle Förderjahr bis zum **15.02.** an die Geschäftsstelle des zuständigen Runden Tisches zurücksenden.