

Verwendungsnachweis der Fördermittel gemäß § 20h SGB V für das Kalenderjahr 2022

Name der Selbsthilfegruppe:

1. Ansprechpartner/-in:

Telefon:

2. 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.

A Allgemeine Gruppenförderung Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen	Ausgegebene Summen (mit Belegen nachweisbar)
1. Mietkosten Mietkosten: € € Mietersatzleistung: € € Kosten für virtuellen Raum: € €		
2. Büromaterial Kontogebühren: € € Fachliteratur: € € Porto: € € Kopien: € € Druckerpatronen: € € Material für die Gruppenarbeit (bitte aufschlüsseln): € € Sonstiges (bitte aufschlüsseln): € €		
3. Büroanschaffungen: Was? € €		
4. Öffentlichkeitsarbeit: Was? € €		
5. Telefonkosten / Internet (Berechnungsgrundlage:) € €		
6. Referenten / -innenkosten (Geld- oder Sachleistungen) Referenten / -innen: Anzahl: Themen: Honorarkosten / Honorarersatzleistung: € € sonstige Kosten: € €		
7. Seminare / Fortbildungen / Gremien / Kongresse Maßnahme 1: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: € € Teilnahmegebühr: € € Übernachungskosten: € € Maßnahme 2: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Teilnehmenden: Fahrtkosten: € € Teilnahmegebühr: € € Übernachungskosten: € € Weitere Maßnahmen: Details bitte auf Beiblatt angeben! € €		

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.

Ort, Datum	Unterschrift 1. 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.

Stand: September 2021