

**Verwendungsnachweis für Selbsthilfegruppen im Förderjahr 2021
 – Pauschalförderung ab 501,00 Euro –
 (Frist zur Vorlage: 15.01.2022)**

Name der Selbsthilfegruppe/ Empfänger/in von Fördermitteln:

Ansprechpartner/in bei Rückfragen: _____

Telefon: _____

Bewilligungsschreiben vom: _____

Erhaltener Betrag: _____ €

Gesamtausgaben für das Jahr 2021 Betrag in €

Miet- und Nebenkosten (keine anteiligen Kosten für Privaträume) _____

Büroausstattung/-sachkosten Mobilier: _____

Technische Geräte: _____

Porto: _____

Sonstiges: _____

Regelmäßig erscheinende Medien Mitgliederzeitung, Newsletter: _____

Laufende Kommunikationsgebühren privater Telefonanschluss/Fax: _____

Gruppenhandy: _____

Ausgaben für Internet-Auftritt: _____

Fahrt-/Reisekosten für Gremiensitzungen (nicht für Gruppentreffen!): _____

Qualifizierungskosten für Schulungen oder Fortbildungen
 (inkl. Fahrt- und Reisekosten, Veranstaltungs- und Teilnahmegebühren) _____

Tagungs-, Kongress- und Messebesuche _____

Mitgliedsbeiträge für Selbsthilfe-Organisationen _____

Betrag in €

Weitere Ausgabenpositionen

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Summe der Gesamtausgaben 2021

Gesamteinnahmen 2021

Betrag in €

Mitgliedsbeiträge

Entnahme aus Rücklagen

Einnahmen von Dachverbänden/Landes-/Bundesverband

Landesmittel, Bundesmittel

Kommunale Mittel

Sponsoring (z.B. Pharmaunternehmen, Medizinprodukte-Hersteller)

Spenden

Zuwendungen von Stiftungen

Weitere sonstige Einnahmen

– aus Lotterien, Bußgeldern, Zinsen, Erbschaften, Fördervereine etc.

Kassenartenübergreifende Pauschalförderung

Krankenkassenindividuelle Projektförderung

Summe der Gesamteinnahmen 2021

Davon zweckgebundene Einnahmen

(Bitte kurz erläutern):

Wir bitten Sie um Beifügung von Belegen und Quittungen insbesondere für Hotelaufenthalte und Fahrtkosten für Gremiensitzungen, Schulungen und Gruppenleiterfortbildungen, sofern der Förderbetrag 500 Euro übersteigt. Bitte reichen Sie uns als rechnungsbegründende Unterlage auch die Einladungen und Inhalte zu Ihren Veranstaltungen ein.

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigen die Empfänger, dass die Fördermittel ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeausgaben der Selbsthilfegruppe entsprechend dem Leitfaden zur Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes in der Fassung vom 11. Juli 2019 verwendet wurden.

1. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift

2. Vertretungsbefugte/r / Gruppenmitglied

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift