



An:

AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen
Selbsthilfe und Patienten
ORGA 07928/07930

64520 Groß-Gerau

**Antrag auf krankenkassenindividuelle Projektförderung
gemäß § 20h SGB V für Selbsthilfegruppen
für das Jahr 2021**

Angaben zur Organisation (bitte gut leserlich schreiben)

Name der Selbsthilfegruppe:

Ansprechpartner/in:

Funktion: _____

Anschrift:

*** Telefon:** _____ ***Telefax:** _____

*** E-Mail:** _____ *** Internet:** _____

Betreute Krankheiten:

Anzahl der aktiven Gruppenmitglieder: _____

Durchschnittliche Besucherzahl bei den Gruppensitzungen: _____

Häufigkeit der Gruppentreffen (nur der Gesprächsgruppen): _____

Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.

Projektförderung

Hinweis: Das Projekt soll sich an alle Mitglieder der Gruppe wenden. Projekte werden nur nach vorheriger Beantragung bewilligt.

Anträge auf Förderung der Gruppe für dieses Projekt wurden/werden außerdem gestellt bei:

anderer Krankenkasse (Name der Krankenkasse) _____

Sonstige Stellen _____

1. **Start des Projektes** (Datum, Beginn, Dauer): _____

2. **Beschreibung des Projektes** (u.a. Ziel, Zielgruppe, Inhalt - ggf. ein gesondertes Blatt beifügen):

3. Gesamtkosten des Projektes:

Gesamtkosten: _____ €

davon Eigenmittel: _____ €

Sonstige Zuschüsse: _____ €

Beantragter Zuschuss nach § 20h SGB V bei der AOK Hessen: _____ €

Die Fördermittel werden im Rahmen der Projektförderung grundsätzlich als Teilfinanzierung gewährt. Eine Vollfinanzierung ist nur im Ausnahmefall möglich, wenn die Selbsthilfegruppe nicht über eigene Mittel verfügt und das Projekt ansonsten nicht durchgeführt werden könnte.

Die Selbsthilfegruppe verfügt über keine ausreichenden Eigenmittel, um das Projekt durchführen zu können.

Bitte stellen Sie alle Kosten detailliert dar (z.B. getrennt nach Honorar, Miete, etc.) und/oder legen Sie einen Kostenvoranschlag (z.B. für Druckkosten) bei - ggf. mit der Kostenaufstellung auf einem gesonderten Blatt.



4. Bankverbindung:

- Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein für die Gruppe eingerichtetes Konto.
- Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein buchhalterisches (Unter-)Konto des Gesamtvereins, bei dem wir Mitglied sind. Wir können über die volle Höhe der Fördermittel verfügen.

Hinweis: Die Überweisung der Fördermittel erfolgt ausschließlich auf ein für die Selbsthilfegruppe eingerichtetes Konto/buchhalterisches (Unter-)Konto. Siehe Kapitel B.5.3 - Leitfaden zur Selbsthilfeförderung in seiner Fassung vom 27. August 2020.

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE

Hinweis zum Versand des Förderbescheids: Der Förderbescheid wird Ihnen über die im Antrag angegebene E-Mail-Adresse zugesandt. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, kreuzen Sie dies bitte hier an:

- nicht einverstanden

Wollen Sie den kostenfreien Newsletter inKONTAKT für Selbsthilfe und Interessierte (E-Mail Newsletter mit Veranstaltungshinweisen der Selbsthilfe in Hessen) **abonnieren?** Dann kreuzen Sie dies bitte an:

- ja nein

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 20h SGB V zum Zwecke der Projektförderung erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Förderung führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/hessen/datenschutzrechte.

Wir verpflichten uns, die finanziellen Zuschüsse zweckgebunden und ausschließlich für die regionale Gruppe zu verwenden.

1. Vertretungsbefugte/r

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Ort, Datum



Unterschrift

2. Vertretungsbefugte/r

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Ort, Datum



Unterschrift

Bitte beachten: Es ist erforderlich, dass der Antrag von **zwei** vertretungsbefugten Mitgliedern der Gruppe unterschrieben wird.

AOK fördert
familienorientierte Selbsthilfe

