

## Nachweis über die Mittelverwendung Pauschalförderung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024

Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene:

  
  

Ansprechpartner\*in bei Rückfragen:                      Telefon:                      Mobil:

E-Mail:

Fördermitteilung vom:

Bewilligte Fördersumme (Pauschalförderung § 20h SGB V):	Ausgegebene Summe aus Pauschalförderung § 20h SGB V:	Restmittel aus Pauschalförderung § 20h SGB V:
€	€	€

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene verwendet.

Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des\*der Kassenprüfer\*in bzw. eines\*einer Wirtschaftsprüfer\*in als Anlage bei.

**Bitte Tätigkeitsbericht, geprüfte endgültige Jahresrechnung (Formblatt Haushaltsplan/Jahresrechnung) sowie die Entlastung des Vorstandes durch die Mitgliederversammlung beifügen. Originalbelege reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern bewahren diese 6 Jahre auf. Die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern führt Stichprobenprüfungen durch.**

Bitte im Original mit Unterschriften **bis zum 30.06.2025** an den Runden Tisch Selbsthilfeorganisationen Bayern schicken.

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 1. Vertretungsbefugte*r <sup>1</sup> und ggf. Stempel
1. Vertretungsbefugte*r ist alleinvertretungsberechtigt lt. Satzung oder Vollmacht		

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 2. Vertretungsbefugte*r und ggf. Stempel
------------	---	--

<sup>1</sup> Sofern lt. Satzung oder Vollmacht nur ein\*e Vertretungsbefugte\*r benannt ist, ist dies ausreichend.