

Nachweis über die Mittelverwendung

Abgabefrist zum Abschluss des Projektes, spätestens zum 31.12. des Förderjahres

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

Name und Anschrift der Selbsthilfekontaktstelle:

[Redacted area for name and address]

Ansprechpartner/in bei eventuellen Rückfragen:

Telefon:

[Redacted area for contact name]

[Redacted area for telephone number]

Bewilligungsschreiben vom:

Betrag:

[Redacted area for date]

[Redacted area for amount] €

Verwendungszweck:

[Redacted area for purpose of use]

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben entsprechend dem Leitfaden für Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der jeweils aktuellen Fassung der Selbsthilfekontaktstelle verwendet.

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen als Anlagen bei:

- Projektkostenübersicht als Einnahmen- und Ausgabenliste
- Belegliste (→Muster siehe nächste Seite/Rückseite)
- einen Projekt- bzw. Tätigkeitsbericht.

Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des Kassenprüfers bzw. eines Wirtschaftsprüfers als Anlagen bei.

Zurück an:

[Redacted area for return address]

1. Vertretungsbefugter

[Redacted area for date and location]

Ort, Datum

[Redacted area for name]

Name, Vorname in Druckbuchstaben

[Redacted area for signature]

Unterschrift

2. Vertretungsbefugter

[Redacted area for date and location]

Ort, Datum

[Redacted area for name]

Name, Vorname in Druckbuchstaben

[Redacted area for signature]

Unterschrift

Muster einer Belegliste

(als Anlage dem Verwendungsnachweis beifügen)

Beispiel: Projekt Öffentlichkeitsarbeit, Entwicklung eines neuen Flyers

Lfd. Nr.	Ausgabedatum	Zahlungsempfänger	Ausgabegrund	Betrag
1	TT.MM.JJ	Firma X	Neuer Selbsthilfeflyer, Druckkosten	450,75 Euro
2	TT.MM.JJ	Mitglieder, Interessenten	Porto, Versand	72,50 Euro
3	TT.MM.JJ	Post	Papier, Briefumschläge	50,00 Euro
Gesamt:				573,25 Euro