

Verwendungsnachweis über die Pauschalfördermittel gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024 für die GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe auf Bundesebene

Das Formular ist digital auszufüllen. Um die korrekte Ausführung der hinterlegten Rechenfunktion sicherzustellen, beachten Sie bitte die **Hinweise zum Download** in der Ausfüllhilfe.

1. Empfänger der Pauschalfördermittel

Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

2. Ansprechpartner:in für eventuelle Rückfragen

Name	
E-Mail	Telefon

3. Erhaltene und verausgabte Pauschalfördermittel

Bewilligung vom (Datum)	Bitte tragen Sie das Datum des Bewilligungsschreibens hier ein	
Erhaltene Fördermittel im Jahr 2024 (vgl. Bewilligungsschreiben/Auszahlungsbetrag) <i>Der Betrag wird automatisch in die Tabelle zu Ziff. 3.1 (Seite 2) „Gesamtfinanzierung“ unter den Punkt „Pauschalförderung“ übertragen.</i>		
Überführung nicht verausgabter Fördermittel aus 2023 in das Jahr 2024 (falls gegeben) <i>Der Betrag wird automatisch in die Tabelle auf Seite 2 „Gesamtfinanzierung“ unter Punkt „Überführte Pauschalfördermittel aus dem Förderjahr 2023“ übertragen.</i>		
Insgesamt zur Verfügung stehende Fördermittel im Jahr 2024 <i>Dieses Feld wird automatisch als Summe aus den vorstehenden Angaben generiert.</i>		

3.1 Gesamtfinanzierung 2024

Gesamteinnahmen in EUR	IST-Einnahmen 2024
Eigene Mittel	
Mitgliedsbeiträge Entnahme aus Rücklagen/Finanzmitteln <i>(Freie Rücklagen/freie Finanzmittel sind in die Finanzierung einzubringen)</i> Einnahmen von Dachverbänden Einnahmen aus Zweckbetrieben (z. B. Anzeigen, Verkauf von Produkten) Einnahmen über eigene Förderkreise oder Fördervereine o. Ä. Einnahmen aus Veranstaltungen (z. B. Teilnahmegebühren) Einnahmen aus Messebetrieb Zinserträge Erbschaften	
Summe eigene Mittel	
Fremde Mittel	
Gesetzliche Krankenversicherung	
Pauschalförderung (ausgezahlter Betrag) <i>Der Betrag wird aus der Tabelle zu Ziff. 3 (Seite 1) direkt übertragen.</i> Überführte Mittel aus der Pauschalförderung aus dem Förderjahr 2023 <i>Der Betrag wird aus der Tabelle zu Ziff. 3 (Seite 1) direkt übertragen.</i> (krankenkassenindividuelle) Projektförderung Überführte Mittel aus der Projektförderung aus dem Förderjahr 2023	
Öffentliche Hand	
Bundesmittel (z. B. von Bundesministerien) Landesmittel (z. B. von Landesministerien) Kommunale Mittel (z. B. von Städten und Gemeinden)	
Sonstige Sozialversicherungsträger	
Rentenversicherungsträger Unfallversicherungsträger Pflegeversicherungsträger	
Dritte	
Wirtschaftsunternehmen (deren Spenden, Beiträge aus Fördermitgliedschaften etc.) Spenden (Spenden von Wirtschaftsunternehmen sind hier nicht auszuweisen) Zuwendungen von Stiftungen (z. B. Deutsche Krebshilfe) Lotterien (z. B. Aktion Mensch) Bußgelder	
Summe fremde Mittel	
Weitere Einnahmen/Zuwendungen	
Summe Gesamteinnahmen	

Gesamtausgaben in EUR	IST-Ausgaben 2024	davon aus Pauschalförde- rung bestritten
Personalausgaben Personalkosten Löhne/Gehälter/Sozialabgaben Personalsachkosten (inkl. Fahrt-, Übernachtungs- und Verpflegungskosten Ausgaben für die Teilnahme des hauptamtlichen Personals und der ehrenamtlich tätigen Personen an Sitzungen, Seminaren, Tagungen etc.		
Sachausgaben Raumkosten/Miete für Bundesgeschäftsstelle, Betriebskosten inklusive für Lager/Archiv für Veranstaltungen Geschäftsbedarf Bürobedarf Porto Telefon, Fax, Internet, insb. Homepage (z. B. Unterhalt/Betriebs- kosten, Lizenzen) Anschaffung von Mobiliar, technischen Geräten und sonstigen Gegenständen Durchführung von Schulungen/Fortbildungen/Veranstaltun- gen/Treffen für Mitglieder, Mitgliedsvereine und Interessenten Regelmäßige Vorhaben, Maßnahmen, Produkte, die aus Mitteln der Pauschalförderung bezuschusst werden sollen und bisher anderweitig finanziert wurden PR und Öffentlichkeitsarbeit		
Ausgaben für Vorhaben, Maßnahmen, Produkte, die von der Krankenversicherung (z. B. durch die Projektförde- rung) unterstützt wurden/werden sollen oder die von Dritten (z. B. Ministerien, Stiftungen) unterstützt wurden/werden sollen		
Sonstige Ausgaben Ehrenamtspauschale (<i>nicht förderfähig</i>) Ausgaben für die Teilnahme der ehrenamtlich tätigen Per- sonen an Sitzungen, Seminaren, Tagungen etc. (z. B. Fahrt-, Übernachtungs- und Verpflegungskosten) Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc. institutionelle Ausgabenpositionen (z. B. gesetzlich notwendige Rückstellungen) Stornierungskosten Weitere Ausgaben		
Summe Gesamtausgaben <i>Die Summe der verausgabten Fördermittel (Spalte b) wird automatisch in die Ta- belle zu Ziff. 3.2 (Seite 4) unter den Punkt „verausgabte Fördermittel“ übertragen.</i>	a)	b)

a) = Summe der tatsächlichen IST-Ausgaben im Vorjahr

b) = Summe der aus der Pauschalförderung bestrittenen förderfähigen Ausgaben

3.2 Verausgabte Fördermittel

Verausgabte Fördermittel <i>Der Betrag wird aus der Tabelle zu Ziff. 3.1 (Seite 3) direkt übertragen.</i>	
Nicht verausgabte Fördermittel* <i>Dieses Feld wird automatisch aus den „insgesamt zur Verfügung stehenden Fördermitteln“ (Ziff. 3, Seite 1) und den „verausgabten Fördermitteln“ (s.o.) generiert.</i>	

* Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Pauschalfördermitteln und ob diese ggf. mit den Fördermitteln 2025 verrechnet werden können, ist mit den Fördermittelgebern abzustimmen.

4. Erklärung

Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelempfänger, dass

- die Ausführungen im Bewilligungsschreiben der GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe auf Bundesebene beachtet worden sind,
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Pauschalfördermitteln nach § 20h SGB V bei der GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe auf Bundesebene eingehalten wurden,
- die getätigten Ausgaben wirtschaftlich und notwendig waren,
- die Ausgaben/Fördermittel nicht Stiftungen, assoziierten Einrichtungen (z. B. Fördervereine, Förderkreise) oder medizinischen Einrichtungen (z. B. Universitätskliniken und vergleichbaren Einrichtungen) – auch nicht in Form einer Spende – zugeführt wurden,
- die Ausgaben/Fördermittel nicht für die medizinische oder pharmazeutische Forschung, für die ärztliche Fortbildung, die Fortbildung des nicht-medizinischen Personals (z. B. Physiotherapeut:innen, Logopäd:innen, Ergotherapeut:innen, Praxispersonal) verwendet wurden,
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis mit den Rechnungsbüchern, Belegen und Unterlagen übereinstimmen, zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden,
- alle mit den Fördermitteln beschafften Anlagegüter inventarisiert worden sind.

Es wird versichert, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. **Als Anlage zu diesem Nachweis liegt der Tätigkeitsbericht bei.**

Mit der Unterzeichnung (**im Original**) bestätigen die **zwei** Vertreter:innen des Fördermittelempfängers zur Nachweiserbringung legitimiert zu sein sowie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner:in, Position im Verein	Unterschrift
Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner:in, Position im Verein	Unterschrift

Anlage

Tätigkeitsbericht