

Bitte senden Sie diesen Nachweis bis **spätestens zwei Monate** nach Projektabschluss an uns zurück.

Verwendungsnachweis Selbsthilfeförderung

über die Verwendung der Fördermittel gemäß § 20h SGB V

- Projektförderung -

Name der Selbsthilfegruppe

vollständige Adresse

E-Mail / Telefon

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses

EUR

Tatsächliche Gesamtkosten (bitte Anlage ausfüllen)

EUR

Tatsächliche Gesamteinnahmen (bitte Anlage ausfüllen)

EUR

Wir bestätigen hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckgebunden, sparsam und entsprechend § 20h SGB V in Verbindung mit dem Leitfaden zur Selbsthilfeförderung und den allgemeinen Nebenbestimmungen verwendet wurden. Unsere Angaben sind vollständig und richtig.

Ort, Datum

ggf. Stempel, Name, Unterschrift

Ort, Datum

ggf. Stempel, Name, Unterschrift

Anlage 1

Aufstellung der tatsächlichen Einnahmen für das Projekt im Antragsjahr	
Mitgliedsbeiträge (bei der Rechtsform e.V.)	
Eigenmittel/ Rücklagen	
Zuschüsse von Bundes- und / oder Landesorganisationen der Selbsthilfe	
Zuschüsse von Krankenkassen (bitte einzeln benennen)	
Zuschüsse aus der ☐ Pflege- ☐ Renten- ☐ Unfallversicherung	
Fördermittel von der öffentlichen Hand (z. B. Kommune, Land)	
Wirtschaftsunternehmen (bitte einzeln benennen)	
Stiftungen, Lotterien, Aktion Mensch	
Weitere Einnahmenpositionen	
Teilnahmegebühren	
Förderbetrag Continentale BKK	
Summe der tatsächlichen Gesamteinnahmen	

Aufstellung der tatsächlichen Ausgaben für das Projekt im Antragsjahr	EUR
Raumkosten oder Miete	
Tagungspauschale	
Referentenkosten / Honorare (Empfänger / Empfängerin bitte benennen)	
Aufwandsentschädigung Referent / Referentin	
Unterkunft / Verpflegung / Reisekosten Referent / Referentin	
Unterkunft / Verpflegung der Teilnehmenden (TN)	
Anzahl TN	
Übernachtung / Verpflegung je TN	
Reisekosten der Teilnehmenden Anzahl TN Reisekosten je TN	
Materialkosten (Kopier- und Druckkosten)	
Weitere Ausgabenpositionen	
Summe der tatsächlichen Gesamtausgaben	

Musterbelegliste

Hinweis:

Bitte tragen Sie in Ihre Belegliste alle **Ausgaben** in zeitlicher Abfolge ein.

	Datum des Beleges	Empfänger der Zahlung	Kostenart (entsprechend der Kostenart des Finanzierungsplans)	Grund der Auszahlung / Projektbezug	Betrag (€)	Bemerkung
1	07.09.2016	Bahn-AG	Reisekosten	Fahrtkosten München- Berlin, 05.09.- 07.09.16, Projektplanung	132,00	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
GESAMTSUMME						