

Verwendungsnachweis der Fördermittel gemäß § 20h SGB V für das Kalenderjahr 2027 (Pauschalförderung)

Name der Selbsthilfegruppe:

1. Ansprechperson:

Telefon:

2. Ansprechperson:

Telefon:

- Bei einer Förderung bis 799,99 € sind nur die beiden Unterschriften auf der Seite 4 zu leisten. Restgelder müssen auf Seite 4 angegeben werden.
- Bitte ergänzen Sie die Tabelle um die von Ihnen im Antrag gewährten Förderbeträge sowie um die tatsächlich ausgegebenen Beträge, die Sie mit Belegen nachweisen können.
- Tragen Sie dann die von der Krankenkasse erhaltene Summe ein und errechnen Sie die Differenz zwischen erhaltener Förderung und nachweisbaren Ausgaben (Restguthaben werden i.d.R. mit dem Folgejahr verrechnet).
- Die Quittungen (**auch bei einer Fördersumme bis 799,99 €**) reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern heben diese sechs Jahre auf. Die Kassen prüfen sie bei Bedarf.
- Bitte reichen Sie, falls vorhanden, einen kurzen Tätigkeitsbericht mit ein.

Pauschalförderung Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen	Ausgegebene Summen (mit Belegen nachweisbar)
1. Mietkosten Mietkosten: Mietersatzleistung:	€ €	€ €
2. Büromaterial Fachliteratur: Porto: Kopien (Copy-Shop): Druckerpatronen/-papier: Material für die Gruppenarbeit:	€ € € € € € € €	€ € € € € € € €
3. Büroanschaffungen/ -sachkosten: Geräte / Hardware: Software-Programme: Kontogebühren: Lizenzen für Videokonferenzsysteme:	€ € € € € € €	€ € € € € € €
4. Öffentlichkeitsarbeit: Flyer / Broschüren: Internetauftritt / Social-Media-Auftritt: Bedarf Messen und Infostände:	€ € € € € €	€ € € € € €
5. Telefonkosten / Internet Berechnungsgrundlage:	€	€

Alle Beträge zurücksetzen

Diesen Antrag ausdrucken

Bitte nutzen Sie zum Ausfüllen die aktuelle
Version des Adobe Acrobat Reader

Pauschalförderung Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit	Bewilligte Summen:	Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)
6. Kosten der Referierenden (Geld- oder Sachleistungen) Referierende: Thema: 1. 2. 3. 4. Honorarkosten / Honorarersatzleistung: 1. 2. 3. 4.	€ € € €	€ € € €
7. Seminare / Fortbildungen / Gremien / Kongresse Maßnahme 1: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachtungskosten:	€ € €	€ € €
Maßnahme 2: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachtungskosten:	€ € €	€ € €
Maßnahme 3: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachtungskosten:	€ € €	€ € €
Maßnahme 4: Titel, Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Teilnahmegebühr: Übernachtungskosten: Weitere Maßnahmen: <i>Details bitte auf Beiblatt angeben.</i>	€ € € €	€ € € €

Pauschalförderung	Bewilligte Summen:	Ausgegebene Summen: (mit Belegen nachweisbar)
Basiskosten für regelmäßige, wiederkehrende Gruppenarbeit		
8. Fahrtkosten für Gruppenbelange Bitte Fahrtenliste beifügen. (Datum; Anlass; Wer?; Ziel / Zweck; gefahrene Kilometer (Hin- und Rückfahrt))	€	€
9. Gruppenunternehmungen Anlass der 1. Fahrt: Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Übernachungskosten: Anlass der 2. Fahrt: Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Übernachungskosten: Anlass der 3. Fahrt: Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Übernachungskosten: Anlass der 4. Fahrt: Ort und Dauer: Anzahl der Mitglieder: Fahrtkosten: Übernachungskosten:	 € € € € € €	 € € € € € €
10. Mitgliedsbeiträge an Dach- und Fachverbände sowie Versicherungen:	€ €	€ €
Versicherungen: Haftpflichtversicherung für Ehrenamtliche Veranstalterhaftpflicht Mietsachs Schäden-, Inventar- und Elektronikversicherung	€ € €	€ € €

Gesamtsumme Pauschalförderung	Bewilligt gesamt: €	Ausgegeben gesamt: €
FÖRDERSUMME DER KRANKENKASSEN		€
RESTGELD (auch bei einer Förderung bis 799,99 € anzugeben)		€

Die Fördermittel wurden ausschließlich für die Aufgaben der Selbsthilfegruppe verwendet.
Die Richtigkeit der Angaben in der Kostenabrechnung wird bestätigt.
Entsprechende Belege liegen der Gruppe vor und können auf Wunsch eingesehen werden.

Name der Selbsthilfegruppe

Ort, Datum

Unterschrift 1. Ansprechperson

Ort, Datum

Unterschrift 2. Ansprechperson

Bitte beachten Sie, dass bei fehlender zweiter Unterschrift der Verwendungsnachweis nicht akzeptiert wird und es zu Rückforderungen sowie zum Ausschluss einer zukünftigen Förderung kommen kann.

Diesen Verwendungsnachweis für das Förderjahr 2027 bitte gemeinsam mit dem Antrag für das aktuelle Förderjahr 2028 bis zum 15.02.2028 an die Geschäftsstelle des zuständigen Runden Tisches zurücksenden.