Kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung Saarland

*Selbsthilfegruppen*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für 2017**  *(Anlage 2)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Name/Ansprechpartner/-in bei eventuellen  Rückfragen: | | | |  | | | | Telefon: | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Bewilligungsschreiben vom: |  | Geschäftszeichen: | | | | |  | Betrag: | | |
|  |  |  | | | | |  |  | | € |
|  | | | | | | | | | | |
| Verwendungszweck: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Der Empfänger der Fördermittel bestätigt, dass   * die Mitteilungspflichten gem. Leitfaden Selbsthilfeförderung erfüllt sind, * die Fördermittel wirtschaftlich, sparsam und zweckgebunden verwendet wurden, * Gegenstände, deren Anschaffungswert 410 Euro (ohne Umsatzsteuer) übersteigen, inventarisiert   sind,   * die Fördermittel ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der   Selbsthilfegruppe verwendet wurden. | | | | | | | | | | |
| **Bitte folgende Nachweise beifügen, wenn die im Jahr erhaltene Pauschalförderung den Betrag von 600 Euro überstiegen haben:** | | | | | | | | | | |
| * Tätigkeitsbericht (über die Aktivitäten der Gruppe einschl. regelmäßiger Gesprächskreise) * Zahlenmäßiger Nachweis: gesamte Einnahmen und Ausgaben in Form eines Jahresabschlusses * Ggf. Kopie der Rechnung und des Überweisungsbeleges für Ersatz/Anschaffung von Mobiliar und   technischen Geräten. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Zurück an: | | | | | | | | | | |
| GKV- Gemeinschaftsförderung  Sabrina Hunecker Referentin Gesundheitsförderung  IKK Südwest  Berliner Promenade 1 66111 Saarbrücken  ⎦ | | |  | |  |  | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |
|  | | Ort, Datum | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | | |
|  | | |  | | rechtsverbindliche Unterschrift | | | | | |

**Abgabefrist: unaufgefordert an obige Adresse bis spätestens 31. Dezember des Förderjahres!**