

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

Name/Ansprechpartner/-in bei eventuellen

Rückfragen:

Telefon:

Bewilligungsschreiben

Geschäftszeichen:

Betrag:

vom:

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:

- Tätigkeitsbericht (über die Aktivitäten der Gruppe einschl. regelmäßiger Gesprächskreise)
- Zahlenmäßiger Nachweis: gesamte Einnahmen und Ausgaben in Form eines Jahresabschlusses
- Kopie der Rechnung und des Überweisungsbeleges für Ersatz/Anschaffung von Mobiliar und technischen Geräten

Zurück an:

[**GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe**]
Saarland
c/o KNAPPSCHAFT
Regionaldirektion Saarbrücken
KV/PV-Büro 3 – Vertragswesen
St. Johanner Str. 46-48
 [**66111 Saarbrücken**]

Ort, Datum

Unterschrift 1. Legitimierter Vertreter

Unterschrift 2. Legitimierter Vertreter