



GKV-Gemeinschaftsförderung Baden-Württemberg

Verwendungsnachweis ab 800 EUR Förderbetrag

Na chweis über die Verwendung der Pauschalfördermittel für das Förderjahr _____

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular erst nach der Mittelverwendung ausgefüllt und spätestens am 31.03. des Folgejahres vorgelegt werden muss.

Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe

Ansprechpartner/in bei eventuellen Rückfragen (Name):

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

_____ EUR

Der Verwendungsnachweis besteht aus einem zahlenmäßigen Nachweis sowie einem kurzen Tätigkeitsbericht.

Bitte beschreiben Sie die Aktivitäten Ihrer Selbsthilfegruppe (Tätigkeitsbericht):
 (z.B. Häufigkeit der Treffen, durchschnittliche Anzahl der Teilnehmer/innen bei den Gesprächstreffen, Teilnahme an Schulungen/Fortbildungen/Kongressen etc., Durchführung von Veranstaltungen/Unternehmungen in der Gruppe, Projekte, Öffentlichkeitsarbeit, etc.)

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Selbsthilfegruppe gemäß § 20h SGB V und entsprechend dem Merkblatt und den Nebenbestimmungen wirtschaftlich, sparsam und zweckentsprechend verwendet.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben

Ggf. Stempel

1. Unterschrift

2. Unterschrift

Hinweis: Bitte denken Sie daran, alle mit der Förderung zusammenhängenden Unterlagen (Einzelbelege, Verträge etc.) mindestens drei Jahre nach Beendigung der Förderung aufzubewahren.

Bitte bearbeiten Sie diesen Antrag ausschließlich im Adobe Reader

Summarische Auflistung der tatsächlichen Gesamtausgaben und -einnahmen
(zahlenmäßiger Nachweis)

Ausgaben:			
<input type="checkbox"/>	Gruppenarbeit/Netzwerkarbeit	Raumkosten/Miete	EUR
<input type="checkbox"/>		Gremiensitzungen	EUR
<input type="checkbox"/>		Besuchsdienste	EUR
<input type="checkbox"/>	Verwaltungskosten	Telefon/Fax/Internet	EUR
<input type="checkbox"/>		Porto/Kontoführungsgebühr	EUR
<input type="checkbox"/>		Büromaterial	EUR
<input type="checkbox"/>		Fachliteratur	EUR
<input type="checkbox"/>	Mobiliar/technische Geräte	PC/Drucker/Beamer/Büromöbel	EUR
<input type="checkbox"/>	Öffentlichkeitsarbeit	Pflege der Homepage	EUR
<input type="checkbox"/>		Flyer/Plakate/Broschüren/ Mitgliederzeitschriften	EUR
<input type="checkbox"/>	Qualifizierung	Fortbildungen/Schulungen/Seminare/Vorträge	EUR
<input type="checkbox"/>		Tagungs- und Kongressbesuche	EUR
<input type="checkbox"/>		Referenten/Referentenpräsente	EUR
<input type="checkbox"/>	Mitgliedsbeiträge für Landes- und Bundesverbände		EUR
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____		EUR
<input type="checkbox"/>	Nicht förderfähige Aktivitäten		EUR

Einnahmen:			
<input type="checkbox"/>	Eigene Mittel	Mitgliedsbeiträge	EUR
<input type="checkbox"/>		Eigenmittel/Rücklagen	EUR
<input type="checkbox"/>		Nicht verbrauchte Fördermittel Vorjahr	EUR
<input type="checkbox"/>		Spenden	EUR
<input type="checkbox"/>	Fremde Mittel	Zuschüsse sonstiger Sozialversicherungs- träger	EUR
<input type="checkbox"/>		Zuschüsse Dachverbände	EUR
<input type="checkbox"/>		Zuschüsse öffentliche Hand	EUR
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____		EUR
<input type="checkbox"/>	Nicht förderfähige Aktivitäten		EUR

Zwischensumme Ausgaben	EUR
Zwischensumme Einnahmen	EUR
Differenz zwischen Einnahmen und Ausgaben	EUR
Ggf. Übertrag ins Folgejahr	EUR