



Senden Sie uns diesen Nachweis mit dem Antrag für das Folgejahr – spätestens bis zum 31.3.2020 - zurück an die federführende Krankenkasse.

Gültig bei einer Fördersumme ab 1.000,01 Euro

Nachweis über die Verwendung der kassenartenübergreifenden Fördermittel gemäß § 20h SGB V

der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselbsthilfe in NRW für das Jahr

- Gemeinschaftsförderung -

Angaben zur geförderten Selbsthilfegruppe

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Höhe des bewilligten Zuschusses	<input type="text"/> Euro

Der Zuschuss wurde für folgende Ausgaben verwendet:

Miete	<input type="text"/>	Euro
Fahrkosten	<input type="text"/>	Euro
Verwaltungskosten		
Büromaterial	<input type="text"/>	Euro
Porto	<input type="text"/>	Euro
Telefon/Fax/Internet	<input type="text"/>	Euro
Fachliteratur	<input type="text"/>	Euro
Werbemittel (Faltblätter, Plakate, Kopien o. ä.)	<input type="text"/>	Euro
Ersatzbeschaffung von Mobiliar und technischen Geräten (bitte einzeln benennen)	<input type="text"/>	Euro



Fortbildungen/Schulungen für Funktionsträger der Gruppe

(auf die Befähigung zur Vereins-/Gruppenarbeit und auf administrative Tätigkeiten ausgerichtet, z.B. PC-Schulungen, Weiterbildungen zum Vereinsrecht)

Fortbildungskosten Euro

Fahrtkosten, die in diesem Zusammenhang entstanden sind Euro

Teilnahme an Gremiensitzungen

(verbandsinterne und regionale Arbeitsgruppen)

Kosten Euro

Fahrtkosten, die in diesem Zusammenhang entstanden sind Euro

Sonstige Kosten (bitte einzeln benennen)

1. Euro

2. Euro

3. Euro

4. Euro

5. Euro

Summe **Euro**

Wir erklären hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckentsprechend und gemäß unserer Satzung für die Gruppenarbeit verwendet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)