

Verwendungsnachweis über die Pauschalfördermittel der „GKV-Koordinierungsstelle Selbsthilfeförderung Hamburg“ gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr

Dieses Formular kann nur ausgefüllt werden, wenn zuvor der Adobe Acrobat Reader kostenlos aus dem Internet heruntergeladen wurde! Nur dann funktionieren die hinterlegten Rechenfunktionen des Formulars.

1. Empfänger der Fördermittel

Name der Selbsthilfelandesorganisation
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

2. Ansprechpartner/-in für eventuelle Rückfragen

Name	
E-Mail	Telefon

3. Erhaltene und verausgabte pauschale Förderung

Bewilligung vom (Datum)	Geschäftszeichen	Erhaltene Fördermittel (in EUR)
Verausgabte Fördermittel der „GKV-Koordinierungsstelle Selbsthilfeförderung Hamburg“ gemäß Seite 2, Summe b).		Verausgabte Fördermittel (in EUR)
* Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Mitteln ist mit den Fördermittelgebern zu klären. Diese Mittel können ggf. verrechnet werden.		Nicht verausgabte Fördermittel (in EUR)*

4. Transparenz

Homepage/Link, unter der die Veröffentlichung der Fördermittel erfolgt

5. Erklärung

Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelnehmer, dass

- die Ausführungen in der Förderzusage/im Bewilligungsschreiben des Fördermittelgebers beachtet worden sind,
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von pauschalen Fördermitteln nach § 20h SGB V bei der „GKV-Koordinierungsstelle Selbsthilfeförderung Hamburg“ eingehalten wurden,
- die getätigten Ausgaben notwendig waren,
- die Ausgaben/Fördermittel nicht Stiftungen, assoziierten Einrichtungen (z. B. Fördervereine, Förderkreise) oder medizinischen Einrichtungen (z. B. Universitätskliniken und vergleichbare Einrichtungen) – auch nicht in Form einer Spende – zugeführt wurden,
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis mit den Büchern, Belegen und Unterlagen übereinstimmen, zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden,
- alle mit den Fördermitteln beschafften Anlagegüter inventarisiert worden sind.

Es wird versichert, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Als Anlage zu diesem Nachweis liegt der **Tätigkeitsbericht** bei.

Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner/-in, Position im Verein	Unterschrift
Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner/-in, Position im Verein	Unterschrift

zu 3. Gesamtausgaben in EUR

Hinweis:

Es muss jede Zeile ausgefüllt werden (keine Leerfelder).
Trifft eine Position nicht zu, ist sie mit 0,00 zu beziffern.

	IST-Ausgaben <input type="text"/>	davon aus der Pauschalförderung bestritten
Personalausgaben Personalkosten Löhne/Gehälter Personalnebenkosten (z. B. Sozialabgaben) Sachausgaben Raumkosten/Miete (inkl. Betriebskosten) für Landesgeschäftsstelle für andere Räumlichkeiten Geschäftsbedarf Bürobedarf Porto Kosten für Telefon, Fax, Internet Anschaffung/Ersatz von Mobiliar und technischen Geräten Reisekosten Qualifizierung Fortbildungen oder Schulungen (inkl. Reisekosten) Öffentlichkeitsarbeit Regelmäßig erscheinende Medien Ausgaben für PR, Kongresse, Messen etc. Weitere Sachkosten <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i> Ausgaben für Projekte Sonstige Ausgaben Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc. Weitere Ausgabenpositionen <i>Bitte auf gesondertem Blatt erläutern</i>		
Summe	a)	b)

a) = Summe der voraussichtlich tatsächlichen IST-Ausgaben im Vorjahr, sofern die tatsächlichen Ausgaben noch nicht vorliegen sollten

b) = Summe der aus der Pauschalförderung bestrittenen förderfähigen Ausgaben