

Senden Sie uns diesen Nachweis mit dem Antrag für das Folgejahr – spätestens bis zum 31.3.2017 - zurück an die federführende Krankenkasse.

Gültig bei einer Fördersumme ab 1.001,- Euro

**Nachweis über die Verwendung
der kassenartenübergreifenden Fördermittel gemäß § 20 h SGB V
der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselfhilfe in NRW
für das Jahr 2016**

-Gemeinschaftsförderung-

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name _____

vollständige Adresse _____

Bewilligungsschreiben vom _____

Höhe des bewilligten Zuschusses _____ EUR

Der Zuschuss wurde für folgende Ausgaben verwendet:

Miete _____ EUR

Fahrkosten _____ EUR

Verwaltungskosten

Büromaterial _____ EUR

Porto _____ EUR

Telefon/Fax/Internet _____ EUR

Fachliteratur _____ EUR

Werbemittel (Faltblätter, Plakate, Kopien o. ä.) _____ EUR

Ersatzbeschaffung von Mobiliar und technischen Geräten
(bitte einzeln benennen) _____ EUR

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 _____ EUR

Fahrtkosten, die in diesem Zusammenhang entstanden sind _____ EUR

Teilnahme an Gremiensitzungen

(verbandsinterne und regionale Arbeitsgruppen)

Kosten _____ EUR

Fahrtkosten, die in diesem Zusammenhang entstanden sind _____ EUR

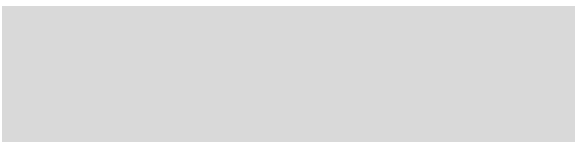
Sonstige Kosten

(bitte einzeln benennen)

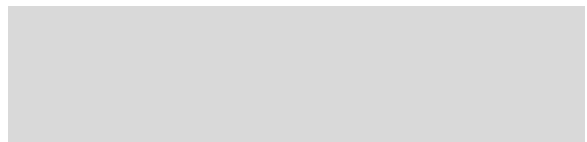
_____ EUR

Summe _____ **EUR**

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)