



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

Gilt bei einer Fördersumme bis 500,- Euro

Verwendungsnachweis - einfach - über die Verwendung der krankenkassenindividuellen Fördermittel gemäß § 20 h SGB V

der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselbsthilfe in NRW für das Jahr

- Projektförderung -

Name der Selbsthilfegruppe

Straße

Postleitzahl

Ort

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses

Euro

Tatsächliche Ausgaben (bitte nur Informationen eintragen, die bei Ihrem Projekt zutreffen)

Tatsächliche Gesamtkosten

Euro

Tatsächliche Gesamteinnahmen

Euro

Wir bestätigen hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckgebunden, sparsam und entsprechend unserer Satzung verwendet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)