



Verwendungsnachweis

Pauschalförderung
gemäß § 20h SGB V

für Landesorganisationen der Gesundheitsselfhilfe in NRW

- Pauschalförderung - für das Förderjahr 2020

Einzureichen mit dem Antrag des Folgejahres, bzw. bis spätestens 31.03. des kommenden Jahres

Name der Landesorganisation

vollständige Adresse

Höhe des bewilligten Zuschusses **EUR**

Tatsächliche Ausgaben im Förderjahr

Pauschalförderung Teil 1

Kaltniete EUR

Nebenkosten EUR

Personalkosten EUR

Kommunikation (Telefon, Internet,...) EUR

Porto EUR

Ersatz/Anschaffung von Mobiliar und technischer Ausstattung EUR
(bitte einzeln benennen; ab einem einzelnen Warenwert von 410,01 EUR (ohne Umsatzsteuer) sind die Anschaffungen zu inventarisieren, Inventarisierungsliste in Kopie beifügen)

Weitere Sachkosten (bitte einzeln benennen) EUR

Fahrt-/Reisekosten EUR

Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Mitgliederzeitung, Broschüre, Info-Stände usw) EUR

Weitere Maßnahmen (Pauschalförderung Teil II) gesamt
(Aufstellung der tatsächlichen Kosten bitte in die unten
stehenden Tabellen eintragen) EUR

Weitere Aufwendungen
(ggf. besonders erläutern) EUR

Gesamtsumme Ausgaben EUR

Tatsächliche Einnahmen im Förderjahr

Mitgliedsbeiträge EUR

Spenden/Sponsoring
(bitte einzeln benennen) EUR

Pauschale GKV Förderung EUR

Zuschüsse Öffentliche Hand
(Kommune, Land, EU) EUR

EU EUR

Bund EUR

Land EUR

Kommune EUR

Renten/Unfallversicherungen (bitte einzeln benennen) EUR

Stiftungen (detailliert auflühren) EUR

Weitere Einnahmen/Zuwendungen
(z.B. Erbschaften, detailliert auflühren) EUR

Gesamtsumme Einnahmen EUR

Durchgeführte Maßnahmen Pauschalförderung Teil II (tatsächliche Kosten)

Seminare / Schulungen / Fortbildungen:

Thema	Teilnehmerzahl	Termin und Ort	Gesamtkosten	davon	
				Referenzenkosten	Fahrtkosten

Tagungs-/ Kongress- / oder Messebesuch/ Messestand:

Thema	Teilnehmerzahl	Termin und Ort	Kosten
-------	----------------	----------------	--------

Sonstige Aktivitäten (bitte einzeln benennen):

Aktivität	Kosten
-----------	--------

Hinweise: Bitte fügen Sie Kopien/ Belege bei. Sollte nicht ausreichend Platz zur Verfügung stehen, legen Sie uns bitte ein Extrablatt bei.

Gesamtsumme Ausgaben Teil 2

Gesamtsumme Einnahmen	EUR
Gesamtsumme Ausgaben (Teil 1 und Teil 2)	EUR
Gesamtjahresergebnis	EUR

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

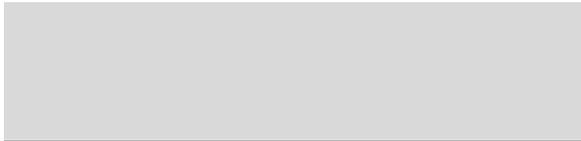
Bei der Außendarstellung unserer Selbsthilfeorganisation haben wir auf die Förderung durch die Gesetzliche Krankenversicherung hingewiesen.



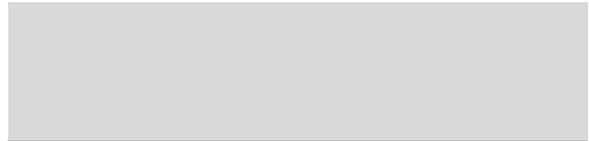
Ort, Datum



Unterschrift (ggf. Stempel)



Ort, Datum



Unterschrift (ggf. Stempel)