

Antrag auf Pauschalförderung gemäß § 20h SGB V
für Landesverbände/-organisationen der Gesundheitsselbsthilfe in NRW
für das Jahr 2020

Anlage zum Antrag auf Pauschalförderung Teil I

- Pauschalförderung Teil II -

Antragsfrist: 30.04.2020

Angaben zum/ zur Landesverband /-organisation

Name _____

vollständige Adresse

Internetadresse

E-Mail

Telefon

Bankverbindung

Kontoinhaber/in

Anschrift

IBAN

A horizontal row of 20 empty rectangular boxes, likely used for input fields or placeholder text in a form.

Sparbuch

bei

BIC

An wen soll der Bescheid gesendet werden

Name _____

Anschrift

Für folgende Maßnahmen werden Fördermittel beantragt:

Seminare / Schulungen / Fortbildungen:

Thema	Teilnehmerzahl	Termin und Ort	Gesamtkosten	davon	
				Referentenkosten	Fahrtkosten

Tagungs- / Kongress- / oder Messebesuch / Messestand:

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

Sonstige Aktivitäten (bitte einzeln benennen):

Aktivität	Kosten
-----------	--------

Beantragter Zuschuss

Gesamtsumme 

Hinweise:

Bei der Förderung von Fahr- / bzw. Reisekosten orientieren wir uns an dem Bundesreisekostengesetz.

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigefügt:

- Strukturerhebungsbogen Wenn die Satzung und der Strukturerhebungsbogen im Rahmen der Pauschalförderung eingereicht wurden, brauchen Sie diese Unterlagen dem Antrag nicht erneut beifügen. Wenn sich Änderungen ergeben, teilen Sie uns dies bitte mit
- Satzung
- Finanzierungsplan (ggfs.)
- Ablaufplan der Maßnahme

Bitte beachten Sie:

Nur vollständige Antragsunterlagen gewährleisten eine abschließende Prüfung Ihres Antrages.

Der/die Antragsteller/in verpflichtet sich, die finanziellen Zuschüsse der Krankenkassen/-verbände zweckgebunden gem. § 20h SGB V zu verwenden. Die Krankenkassen/-verbände behalten sich im Einzelfall vor, die ordnungsgemäße Verwendung der Fördermittel zu prüfen. Bei vorsätzlich falschen Angaben sind die Krankenkassen/-verbände berechtigt, die finanziellen Zuwendungen zurückzufordern.

Informationen der Krankenkassen/-verbände zum Datenschutz:

Die Bestimmungen zum Datenschutz insbesondere im Hinblick auf die Weitergabe personenbezogener Daten werden beachtet. (Datenschutz-Grundverordnung DSGVO)

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.gkv-selbsthilfeoerderung-nrw.de

Für die Antragstellung sind die **Unterschriften** von **zwei** legitimierten Vertretern des Landesverbandes notwendig, die die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigen und sich im Falle einer (krankheitsbedingten) Verhinderung gegenseitig vertreten. Die Einhaltung und Anerkennung der „Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Fördermitteln nach § 20h SGB V“ sowie der Grundsätze zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe im Umgang mit Wirtschaftsunternehmen wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)