



Senden Sie diesen Nachweis – spätestens bis zum 31.3.2021 – zurück an die bewilligende Krankenkasse.

Gilt bei einer Fördersumme bis 1.000,- Euro

Verwendungsnachweis - einfach -

über die Verwendung der Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V

der örtlichen Gruppen der **ÖkV** in NRW für das Jahr

- Projektförderung -

Name der Selbsthilfegruppe

vollständige Adresse

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses EUR

Tatsächliche Gesamtkosten EUR

Tatsächliche Gesamteinnahmen EUR

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)