

– Projektförderung –

Nachweis über die Verwendung der Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V

der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselbsthilfe in NRW für das Jahr

Gültig bei einer Fördersumme ab 1.000,01 Euro

Senden Sie uns diesen Nachweis mit dem Antrag für das Folgejahr
– spätestens bis zum 31.03. – zurück an die federführende Krankenkasse.

Angaben zur geförderten Selbsthilfegruppe

ID laut Bescheid (falls zur Hand, ggf. letzter Bescheid)

Name der Selbsthilfegruppe

Ansprechperson

Vollständige Adresse

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses EUR

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

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

Tatsächliche Gesamtkosten EUR

Tatsächliche Einnahmen

Teilnahmegebühren Mitglieder EUR

Spenden EUR

Sonstige Einnahmen (Bitte benennen) EUR

EUR

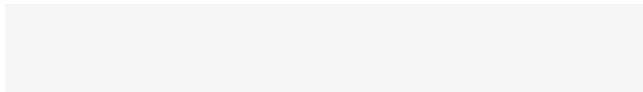
EUR

EUR

Tatsächliche Gesamteinnahmen EUR

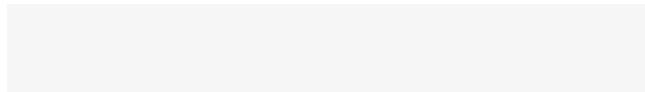
Wir erklären hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, zweckentsprechend und gemäß unserer Satzung für die Gruppenarbeit verwendet wurden.

Ort, Datum, ggf. Stempel



1. Unterschrift

Ort, Datum, ggf. Stempel



2. Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben