

Bitte beachten Sie:

Im Sinne einer einheitlichen Vorgehensweise haben die Verbände der Krankenkassen auf Bundesebene die regelmäßigen Tätigkeiten und Aktivitäten, die unter die Gemeinschaftsförderung fallen, exemplarisch wie folgt ausgeführt:

- Regelmäßige Gruppentreffen (Raumkosten und Raummiete)
- Büroausstattung und Sachkosten (PC, Drucker, Beamer, Büromöbel, Porto, Telefon und Internet-Gebühren)
- Durchführung von Gremiensitzungen gemäß Satzung (u.a. Mitglieder-/Jahresversammlung, Vorstandssitzung, Delegiertenversammlung, Sitzung des wissenschaftlichen Beirats)
- Regelmäßig erscheinende Verbandsmedien (z.B. Mitgliederzeitschriften, Flyer, Newsletter) einschließlich deren Verteilung
- Erstellung und Pflege des Internetauftritts/der Homepage

Ihre zu erwartenden Ausgaben

Kaltmiete	EUR
Nebenkosten	EUR
Personalkosten	EUR
Kommunikation (Telefon, Internet, ...)	EUR
Porto	EUR
Ersatz/Anschaffung von Mobiliar und technischer Ausstattung <small>(bitte einzeln benennen)</small>	EUR
Weitere Sachkosten <small>(bitte einzeln benennen)</small>	EUR
Fahrt-/Reisekosten	EUR
Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Mitgliederzeitung, Broschüre, Info-Stände, usw.)	EUR
Summe der zu erwartenden Gesamtausgaben	EUR

Ihre zu erwartenden Einnahmen

Mitgliedsbeiträge EUR

Spenden/Sponsoring (bitte einzeln benennen) EUR

Zuschüsse Öffentliche Hand (Kommune, Land, EU)

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

Summe der zu erwartenden Gesamteinnahmen EUR

Hat die Landesorganisation Rücklagen? Nein Ja, in Höhe von: **EUR**

Summe des beantragten Zuschusses	EUR
---	------------

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizufügen:

- Gültiger Körperschaftssteuer-/Freistellungsbescheid des Finanzamtes
- Haushaltsplan für das Förderjahr
- Jahrestätigkeitsbericht
- Letzter genehmigter Jahresabschluss (satzungsmäßig geprüft)
- Kopie des Mietvertrages der Geschäftsstelle*
- Mitteilung über die Entlastung des Vorstands durch die Mitgliederversammlung (ggf. des Vorjahres)
- Satzung*
- Strukturerhebungsbogen*
- Verwendungsnachweis des abgelaufenen Förderjahres

*Bitte nur beifügen, wenn sich zu Ihrem Antrag vom Vorjahr Änderungen ergeben haben.

Selbsthilfevereinigungen, die eine rechtlich unselbständige Untergliederung eines rechtsfähigen Bundesverbandes sind, haben darüber hinaus folgende Nachweise zu erbringen:

- Gründungsprotokoll
- Eigenständige und überprüfbare Kassen-/Kontenführung
- Körperschaftliche Strukturen mit geregelter Verantwortlichkeit wie z.B. gewählter Vorstand, regelmäßige Mitgliedsversammlungen (Protokolle)
- Wir bestätigen hiermit, dass der Bundesverband organisatorische Arbeiten für uns übernimmt (z. B. Mitgliederverwaltung)

Bitte beachten Sie:

Nur vollständige Antragsunterlagen gewährleisten eine abschließende Prüfung Ihres Antrages.

Der Antragsteller verpflichtet sich, die finanziellen Zuschüsse der Krankenkassen/-verbände zweckgebunden gem. § 20h SGB V zu verwenden. Die ordnungsgemäße Verwendung der Mittel ist durch entsprechende Nachweise zu belegen. Bei nicht erbrachten Nachweisen bzw. vorsätzlich falschen Angaben sind die Krankenkassen/-verbände berechtigt, die finanziellen Zuwendungen zurückzufordern bzw. die zugesagten Fördermittel nicht auszuzahlen.

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-selbsthilfoerderung-nrw.de.

Für das aktuelle Kalenderjahr haben wir keinen Antrag betreffend Pflege/Pflegende Angehörige nach SGB XI gestellt und keine Fördergelder nach SGB XI bekommen.

Für die Antragstellung sind die Unterschriften von **zwei** legitimierten Gruppenmitgliedern 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, ggf. Stempel

Ort, Datum, ggf. Stempel

1. Unterschrift

2. Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben

Einzugsbereich des/der Antragsstellers/in

Zielgruppe

Anzahl der betreuten regionalen/örtlichen Selbsthilfegruppen

Gesamtzahl der Einzelmitglieder des/der Antragstellers/in

Geschätzte Zahl der betreuten Personen

Zuordnung der Erkrankung/Behinderung zum Krankheitsverzeichnis nach § 20h SGB V

Name der Erkrankung / Behinderung

Veröffentlicht Ihr Selbsthilfeverband/Ihre Selbsthilfeorganisation eigene Medien (Mitgliederzeitschrift, etc.)?

Nein

Ja (bitte auflisten):

Ort, Datum, ggf. Stempel

1. Unterschrift

Ort, Datum, ggf. Stempel

2. Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben