



Verwendungsnachweis

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

– Pauschalförderung –

Einzureichen mit dem Antrag des Folgejahres, bzw. bis **spätestens 31.01.** des kommenden Jahres.

Angaben zum Landesverband/zur Landesorganisation

Name

Anrede	Herr	Frau	neutrale Anrede
--------	------	------	-----------------

Ansprechperson

Adresse

1. Tatsächliche Einnahmen

Pauschale GKV Förderung (bewilligter Zuschuss)		EUR
Mitgliedsbeiträge		EUR
Spenden/Sponsoring		EUR
Zuschüsse öffentliche Hand	EU	EUR
	Bund	EUR
	Land	EUR
	Kommune	EUR
Renten-/Unfallversicherungen		EUR
Stiftungen		EUR
Weitere Einnahmen		EUR
		EUR
		EUR
Gesamtsumme Einnahmen		EUR

2. Tatsächliche Ausgaben

A. Sachausgaben

Kaltniete	EUR
Nebenkosten	EUR
Personalkosten	EUR
Kommunikation (Telefon, Internet, etc.)	EUR
Porto	EUR
Anschaffung/Ersatz von Mobiliar und technischer Ausstattung	EUR
Sonstige Sachkosten	EUR
	EUR
Fahrt-/Reisekosten	EUR
Öffentlichkeitsarbeit	EUR
Weitere Maßnahmen	EUR
Weitere Aufwendungen	EUR
Gesamtsumme Sachausgaben	EUR

B. Gesundheitsbedingte Mehrbedarfe

Bezeichnung	Beschreibung	Summe
		EUR
Gesamtsumme Mehrbedarfe		EUR

C. Weitere Ausgaben für wiederkehrende Maßnahmen und Angebote

entsprechend des Leitfadens der Selbsthilfeförderung: gkv-selbsthilfefoerderung-nrw.de/grundlagen-leitfaden/

1. Seminare/Fortbildungen/Veranstaltungen – selbstorganisiert

Thema	Datum	Ort	Anz. Teiln.	Honorare	Unterkunft	Fahrtkosten	Weitere Ausgaben	Gesamt
-------	-------	-----	-------------	----------	------------	-------------	------------------	--------

Summe Seminare/Fortbildungen/Veranstaltungen – selbstorganisiert

2. Sonstige Veranstaltungen – fremdorganisiert

Thema	Datum	Ort	Anz. Teiln.	Gebühren	Unterkunft	Fahrtkosten	Weitere Ausgaben	Gesamt
-------	-------	-----	-------------	----------	------------	-------------	------------------	--------

Summe Sonstige Veranstaltungen – fremdorganisiert

1. Gesamtsumme Einnahmen EUR

2. Gesamtsumme Ausgaben EUR

Gesamt-Jahresergebnis EUR

Bitte fügen Sie dem Verwendungsnachweis keine Belege bei.
Diese werden bei Bedarf vom Zuschussgebenden angefordert.

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, ggf. Stempel

1. Unterschrift

Ort, Datum, ggf. Stempel

2. Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Name in Druckbuchstaben