

Anlage V
Verwendungsnachweis Selbsthilfeförderung
gem. § 20h SGB V für das Jahr:

☐ Nachweis über die **Verwendung der Projektfördermittel für das Projekt**

oder

☐ Nachweis über die **Verwendung der kassenartenübergreifenden Pauschalmittel**
über 750,01 EUR/Jahr

Dieser Nachweis ist von zwei Vertretungsbefugten zu unterzeichnen (s.u.)!

Welcher Selbsthilfeorganisation gehören Sie an?

☐ örtliche/regionale Selbsthilfegruppe (SHG) ☐ Landesorganisation (LO) ☐ Kontaktstelle (KST)

Name der SHG/LO/KST: _____

Anschrift: _____

(Anschrift der Gruppenleitung bzw. der Geschäftsstelle)

Telefon: _____

E-Mail: _____ Homepage: _____

Ansprechpartner/-in der SHG/LO/KST für Rückfragen:

Name: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bewilligungsschreiben und Förderung durch die Bremer Krankenkassen und ihre Verbände:

vom: _____

Betrag: _____ Euro

Nachweis / Belegliste

Name der SHG/LO/KST: _____

Der **Vergleich der geplanten (Soll) und tatsächlich getätigten Ausgaben (Ist)** – sowie die **Führung einer Belegliste** sind Voraussetzungen für die Prüfung des Verwendungsnachweises.¹ Die Originalbelege bzw. Rechnungen sind sechs Jahre (ab Bewilligungsdatum) aufzubewahren. Die Bremer Krankenkassen behalten sich vor, ggf. Einzelbelege einzufordern und zu prüfen.

Übersicht Ausgaben

Position	Soll (siehe Förderantrag)	Ist (siehe Belege)
Miete/Nebenkosten	Euro	Euro
Personalkosten	Euro	Euro
Bürobedarf (inkl. Druckerpatronen)	Euro	Euro
Porto	Euro	Euro
Telefon/Internet	Euro	Euro
Techn. Ausstattung	Euro	Euro
Digitale Anwendungen	Euro	Euro
Veranstaltungen (gemäß Vorlage)	Euro	Euro
Öffentlichkeitsarbeit	Euro	Euro
Mitgliedsbeiträge	Euro	Euro
Fahrtkosten	Euro	Euro
Honorare	Euro	Euro
Kontoführung/Steuerberatung	Euro	Euro
Versicherungen	Euro	Euro
Sonstiges	Euro	Euro
Summe	Euro	Euro

Übersicht Einnahmen

Position	Soll (siehe Förderantrag)	Ist (siehe Belege)
Mitglieds-/Teilnehmerbeiträge	Euro	Euro
Spenden/Sponsoren	Euro	Euro
Zuschüsse	Euro	Euro
Zuschüsse öffentliche Hand	Euro	Euro
Zinsen	Euro	Euro
Rücklagen	Euro	Euro
Sonstiges	Euro	Euro
Zu berücksichtigende nicht verausgabte Restmittel des Vorjahres	Euro	Euro
Summe	Euro	Euro

Gesamtausgaben (Ist)	Euro
Gesamteinnahmen (Ist)	Euro
ggf. Restmittel	Euro

¹ Sie können ebenso einen Ausdruck Ihres eigenen Buchhaltungssystems beifügen, wenn dieser die erforderlichen Angaben wie in der nachfolgenden Belegliste enthält.

Belegliste²

[illegible]

²Alternativ stellen wir Ihnen eine Excel-Liste zur Verfügung.

Erklärung

Mit den nachfolgenden Unterschriften bestätigt die SHG/LO/KST die ordnungsgemäße Verwendung der beantragten Fördermittel für die

Pauschalförderung:

- ☐ die verausgabten Fördermittel wurden entsprechend unserer (satzungsgemäßen) Gruppenarbeit verwendet
- ☐ ein Tätigkeitsbericht ist beigelegt

Projektförderung:

- ☐ die verausgabten Fördermittel wurden entsprechend unseres Projektantrags verwendet
- ☐ ein Projektbericht ist beigelegt

Ort, Datum

1.) Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller / -in (und ggf. Stempel)

Ort, Datum

2.) Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller / -in (und ggf. Stempel)