Anlage 5
Verwendungsnachweis Selbsthilfeförderung
gem. § 20h SGB V für das Jahr: Bitte wählen

☒ 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)** - entsprechend der Kalkulation des Pauschal- bzw. Projektantrags - 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.
Bitte Erläuterungen in der Informations- und Ausfüllhilfe beachten.

Übersicht Ausgaben

Position	**Soll** (siehe Pauschalförderantrag)	**Ist** (siehe Belege)
Miete/Nebenkosten	Euro	Euro
Personalkosten	Euro	Euro
Bürobedarf und Porto (inkl. Druckerpatronen)	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/ Rechtsberatung	Euro	Euro
Versicherungen	Euro	Euro
Sonstiges	Euro	Euro
Summe	0,00 Euro	0,00 Euro

Übersicht Einnahmen

Position	**Soll** (siehe Pauschalförderantrag)	**Ist** (siehe Belege)
Mitglieds-/Teilnehmerbeiträge	Euro	Euro
Spenden/Sponsoren	Euro	Euro
Förderungen durch die öffentliche Hand	Euro	Euro
Freie Rücklagen	Euro	Euro
Zinsen	Euro	Euro
Sonstiges	Euro	Euro
Zu berücksichtigende nicht verausgabte Restmittel des Vorjahres	Euro	Euro
Summe	0,00 Euro	0,00 Euro

Gesamtausgaben (Ist)	0,00 Euro
Gesamteinnahmen (Ist)	0,00 Euro
Fördermittel der Krankenkasse(n)	Euro
ggf. Restmittel	0,00 Euro

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

Belegliste[2]

Beleg-nummer	**Datum des Belegs**	**Zahlungs-empfänger**	**Für was wurden die Gelder ausgegeben?** Orientieren Sie sich an Ihrer Kalkulation im Förderantrag	**Einzelbetrag Ist**
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
				Euro
			Zwischensumme:	0,00 Euro
			abzüglich Eigenanteil lt. Antrag Kalkulation:	Euro
			Gesamt:	0,00 Euro

[2] Alternativ 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 beigefügt

Projektförderung:

☐ die verausgabten Fördermittel wurden entsprechend unseres Projektantrags verwendet

☐ ein Projektbericht ist beigefügt

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	1.) Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller / -in[3] (und ggf. Stempel)
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	2.) Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller / -in (und ggf. Stempel)

[3] Bei Landesorganisation ist der Verwendungsnachweis vom Vorstand und eines weiteren Vorstandmitglieds zu unterschreiben.