Nachweis über die Mittelverwendung Pauschalförderung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024

Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene:

Ansprechpartner*in bei Rückfragen: Telefon: Mobil:

E-Mail:

Fördermitteilung vom:

Bewilligte Fördersumme (Pauschalförderung § 20h SGB V):	Ausgegebene Summe aus Pauschalförderung § 20h SGB V:	Restmittel aus Pauschalförderung § 20h SGB V:
€	€	€

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene verwendet.

Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des*der Kassenprüfer*in bzw. eines*einer Wirtschaftsprüfer*in als Anlage bei.

Bitte Tätigkeitsbericht, geprüfte <u>endgültige</u> Jahresrechnung (Formblatt Haushaltsplan/Jahresrechnung) sowie die Entlastung des Vorstandes durch die Mitgliederversammlung beifügen.
Originalbelege reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern bewahren diese 6 Jahre auf.
Die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern führt Stichprobenprüfungen durch.

Bitte im Original mit Unterschriften **bis zum 31.03.2025** an den Runden Tisch Selbsthilfeorganisationen Bayern schicken.

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 1. Vertretungsbefugte*r[1] und ggf. Stempel

☐ 1. Vertretungsbefugte*r ist alleinvertretungsberechtigt lt. Satzung oder Vollmacht

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 2. Vertretungsbefugte*r und ggf. Stempel

[1] Sofern lt. Satzung oder Vollmacht nur ein*e Vertretungsbefugte*r benannt ist, ist dies ausreichend.

Diesen Nachweis ausdrucken

Wir empfehlen das Ausfüllen mit der neuesten Version des Adobe Acrobat Reader.