Nachweis über die Mittelverwendung Projektförderung 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 (Projektförderung § 20h SGB V):	Ausgegebene Summe aus Projektförderung § 20h SGB V:	Restmittel aus Projektförderung § 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 Projektbericht, Projektabrechnung, Belegliste (siehe zweite Seite) 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.

Belegliste

Nr.	Datum	Empfänger*in der Zahlung	Kostenart	Grund der Auszahlung	Betrag in Euro	Bemerkung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
				Summe:	**0,00**	