

*Stand: August 2023*

# Kassenartenübergreifende Pauschalförderung 2024

nach § 20h SGB V

Antragsunterlagen für die

**Selbsthilfekontaktstellen**

Name der antragstellenden Selbsthilfekontaktstelle:

**Antragsfrist 31. Oktober für die Förderung des Folgejahres**

**Datenschutzhinweis (§ 67a SGB X):** Damit die gesetzlichen Krankenkassen und ihre Verbände über eine Förderung entscheiden können, ist Ihre Mitwirkung gesetzlich vorgeschrieben (vgl. § 60 SGB I). Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20h SGB V benötigt (vgl. Antragsunterlagen). Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen. Ihre Antragsunterlagen werden für sechs Jahre nach Beendigung der Förderung aufbewahrt.

**Zu den Antragsunterlagen gehören die nachstehenden Anlagen:**

- Anlage 1: Antragsformular für die Pauschalförderung
- Anlage 2: Strukturhebungsbogen
- Anlage 3: Datenverwendungserklärung
- Anlage 4: Erklärung zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit

## **Antragsvordruck für die Beantragung pauschaler Fördermittel der Selbsthilfekontaktstellen gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024**

**Name der Selbsthilfekontaktstelle:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Internetseite:**

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber\*in:

Kreditinstitut:

IBAN:

XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XX

Verwendungszweck:

**Ansprechpartner\*in der Selbsthilfekontaktstelle bei Rückfragen zum Antrag:**

Name:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

**Antrag auf pauschale Förderung**

**(1) Die Selbsthilfekontaktstelle beantragt eine pauschale Förderung zur Erfüllung folgender Aufgaben (Zutreffendes bitte ankreuzen):** (ggf. auf separatem Blatt weiter ausführen)

- Information, Aufklärung und Beratung von Selbsthilfegruppen, Betroffener, ihrer Angehörigen und anderer Interessierter
- Qualifizierungsmaßnahmen, die im Zusammenhang mit der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe- bzw. Kontaktstellenarbeit stehen
- Öffentlichkeitsarbeit und Durchführung von Veranstaltungen und Aktionen (z. B. Broschüren, Informationsmedien, Kongresse, Workshops, Selbsthilfetage, Seminare)
- Weitere gesundheitsbezogene Aufgaben: (bitte auflühren)

**(2) Welche Institutionen/Unternehmen unterstützen Ihre Selbsthilfekontaktstelle finanziell?**

- Keine der nachstehenden Institutionen/Unternehmen
- Unfallversicherung
- Rentenversicherung (z. B. BfA/LVA)
- Öffentliche Hand (z. B. Länder, Kommunen)
- Wirtschaftsunternehmen (Pharmaunternehmen, Medizinproduktehersteller etc.)
- Pflegeversicherung nach § 45d SGB XI (ggf. auf separatem Blatt weiter ausführen)

Weitere:

```
ooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo  
ooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo
```

**(3) Benötigte Fördermittel**

Es wird hiermit eine pauschale Förderung beantragt in Höhe von:  €

**Zweckgebundene Förderung:** Der\*die Antragstellende verpflichtet sich durch die Unterschrift auf dem Antrag, die finanziellen Zuschüsse der GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern zweckgebunden gemäß § 20h SGB V zu verwenden. Zum Ende des Förderzeitraums ist ein Verwendungsnachweis vorzulegen. Belege sind 6 Jahre aufzubewahren.

[Anmerkung: Die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern behält sich im Einzelfall vor, die ordnungsgemäße Verwendung der pauschalen Fördermittel zu prüfen. Bei vorsätzlich falschen Angaben ist die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern berechtigt, die finanziellen Zuwendungen zurückzufordern.]

**Datenschutz/Datensicherheit:** Der\*die Antragstellende verpflichtet sich durch die Unterschrift auf dem Antrag, bei den Angeboten und Dienstleistungen – insbesondere bei digitalen Anwendungen – sämtliche Anforderungen an den Datenschutz und die Datensicherheit nach dem Stand der Technik zu gewährleisten.

Ort, Datum

1. Vertretungsbefugte/r (lt. Satzung\*) und ggf. Stempel

Ort, Datum

2. Vertretungsbefugte/r (lt. Satzung\*) und ggf. Stempel

\* Sofern lt. Satzung nur eine vertretungsbefugte Person benannt ist, ist dies ausreichend.

**Bitte beachten:**

**Nur vollständige Antragsunterlagen gewährleisten eine zeitnahe Prüfung Ihres Förderantrages. Bei der Beantragung der Fördermittel im Rahmen der kassenartenübergreifenden Pauschalförderung sind alle nachstehend aufgeführten Antragsunterlagen einzureichen.**

- Strukturerhebungsbogen (Anlage 2)
- Datenverwendungserklärung (Anlage 3)
- Erklärung zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit (Anlage 4)
- Jahrestätigkeitsplanung für 2024 (ggf. Entwurf)
- Formular Haushaltsplan/Jahresrechnung für Selbsthilfekontaktstellen
- Jahresrechnung des abgelaufenen Förderjahres (2022) im Formular Haushaltsplan
- Selbstdarstellung der Selbsthilfekontaktstelle (Leitbild, Flyer o. ä.)
- Die noch fehlenden Unterlagen reichen wir bis zum \_\_\_\_\_ nach (spätestens 15.11.).