

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

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfekontaktstelle):

Ansprechpartner*in bei Rückfragen (Name):

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 gesundheitsbezogene Selbsthilfearbeiten der Selbsthilfekontaktstelle verwendet.

Der Tätigkeitsbericht und die Jahresrechnung (Formblatt Haushaltsplan) sind beigelegt.

Quittungen und Belege verbleiben für 6 Jahre bei der Kontaktstelle und können von der GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern im Einzelfall zur Vorlage angefordert werden.

Im Original mit Unterschriften bis 30.06.2025 zurück an die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern.

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.