

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2019

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation):	
AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen (Name):	Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:	Geschäftszeichen:	Betrag:	€

Verwendungszweck:

Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben des Landesverbandes verwendet.
Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des Kassenprüfers bzw. eines Wirtschaftsprüfers als Anlage bei.

Bitte Tätigkeitsbericht und geprüfte Jahresrechnung beifügen.
Belege reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern bewahren diese 6 Jahre auf.
Die Kassen/-verbände führen Stichprobenprüfungen durch.

Zurück an die Fördergemeinschaft der Krankenkassen/-verbände in Bayern.

Ort, Datum	1. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel
Ort, Datum	2. Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel

* Sofern lt. Satzung nur ein Vertretungsbefugter benannt ist, ist dies ausreichend.