Verwendungsnachweis über die Pauschalfördermittel der GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg gemäß § 20h SGB V für das Jahr

(Bitte Jahr eintragen!)

1. Empfänger der Fördermittel

Name der Selbsthilfekontaktstelle

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:

E-Mail:

2. Bewilligte und verausgabte pauschale Fördermittel

Bewilligung vom (Datum)

Geschäftszeichen

Förderbetrag laut Förderbewilligung (in EUR)

Verausgabte Fördermittel (in EUR)
der „GKV-Selbsthilfeförderung Hamburg“ gemäß Seite 3.

Nicht verbrauchte Fördermittel (in EUR) 0,00

Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Mitteln ist mit den Fördermittelgebern zu klären.

3. Erklärung

Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelempfänger, dass

- die Ausführungen in der Förderzusage des Fördermittelgebers beachtet worden sind,
- die Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Fördermitteln nach § 20h SGB V bei der „GKV-Koordinierungsstelle Selbsthilfeförderung Hamburg“ eingehalten wurden,
- die getätigten Ausgaben notwendig waren,
- die Ausgaben/ Fördermittel nicht Stiftungen, Fördervereinen/ Förderkreise oder medizinischen Einrichtungen (z.B. Universitätskliniken oder vergleichbaren Einrichtungen) – auch nicht in Form einer Spende – zugeführt wurden,
- die Angaben in diesem Verwendungsnachweis mit den Büchern, Belegen und Unterlagen übereinstimmen, zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden,
- alle mit den Fördermitteln beschafften Anlagegüter inventarisiert worden sind.

Als Anlage zu diesem Nachweis liegt der **Tätigkeitsbericht** bei.

4. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Für die Abgabe des Verwendungsnachweises sind die Unterschriften **im Original** von **zwei** legitimierten Vertretern der Selbsthilfelandesorganisation notwendig, die die Richtigkeit der Angaben bestätigen.

Ort, Datum	Bitte in Druckbuchstaben: Name, Vorname in Druckbuchstaben	Unterschrift
Ort, Datum	Bitte in Druckbuchstaben: Name, Vorname in Druckbuchstaben	Unterschrift

Zu 2. Fördermittel in EUR

Die **IST-Ausgaben** (mittlere Spalte) beziehen sich auf die **voraussichtlichen** Werte des abgelaufenen Jahres, sofern die tatsächlichen Ausgaben noch nicht vorliegen sollten.
Die **Davon-Ausgaben** (rechte Spalte) entsprechen den tatsächlichen Ausgaben.

	IST (Bitte Jahr eintragen!)		**Davon** aus Pauschalförderung bestritten	
Personalausgaben				
Projektpersonal (inkl. Umlagen)		€		€
Berufsgenossenschaft		€		€
Personalausgaben gesamt	0,00	€	0,00	€
Honorare				
Fortbildungen für Selbsthilfegruppen		€		€
Übersetzungen/Dolmetscher		€		€
Grafiker*in		€		€
Organisation- und Qualitätsentwicklung		€		€
Honorare gesamt	0,00	**€**	0,00	**€**
Sachausgaben				
Versicherungen, Abgaben, Beiträge		€		€
Porto und Fernsprechgebühren		€		€
EDV-Kosten inkl. Lizenzen		€		€
Büromaterial und Druckkosten		€		€
Öffentlichkeitsarbeit		€		€
Aufwendung für Veranstaltungen		€		€
Miete		€		€
Energie		€		€
Büroreinigung		€		€
sonstige Gebäudekosten		€		€
Instandhaltung/Wartung		€		€
Betriebs- und Geschäftsausstattung		€		€
Reise- und Tagungskosten		€		€
Allgemeine Kosten		€		€
sonstiger Personalaufwand (u.a. Fort- und Weiterbildung)		€		€
sonstige Kosten		€		€
Verwaltungsgemeinkostenpauschale		€		€
Sachausgaben gesamt	0,00	**€**	0,00	**€**