

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

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfekontaktstelle):

Ansprechpartner bei eventuellen Rückfragen (Name):

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Erhaltene Fördermittel:

€

Die Fördermittel wurden gemäß nachstehender Kostenaufstellung verwendet:

- Personalausgaben
- Raumkosten / Miete
- Geschäftsbedarf
- Qualifizierung / Fortbildung
- Öffentlichkeitsarbeit
- Andere

Nicht verbrauchte Fördermittel

Transparenz (Homepage/Link unter der die Veröffentlichung der Fördermittel erfolgt):

Mit diesem Nachweis über die Mittelverwendung bestätigt der Fördermittelempfänger, dass die Fördermittel ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Kontaktstelle verwendet wurden. Folgende Unterlagen liegen bei bzw. werden nachgereicht:

- Eine summarische Auflistung der tatsächlichen Einnahmen und Ausgaben analog der Struktur des Haushaltsplans
- Jahres- oder Tätigkeitsbericht

Zurück an:

ARGE Selbsthilfeförderung S-H  
c/o Knappschaft  
Regionaldirektion Nord  
Herrn Achim Hoffmann/Frau Heike Josenhans  
Millerntorplatz 1  
20359 Hamburg

Ort, Datum

1. Unterschrift (ggf. Stempel)

2. Unterschrift (ggf. Stempel)