

**Verwendungsnachweis
für die Krankenkasse bzw. den Krankenkassenverband
über die Projektfördermitteln gemäß § 20h SGB V für das Jahr**

1. Empfänger der Fördermittel

Name der Selbsthilfelandesorganisation	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen:	
E-Mail:	Telefon:

2. Name des geförderten Projektes

--

3. Erhaltene und verausgabte Projektfördermittel

Bewilligung vom (Datum)	Geschäftszeichen	Erhaltene Fördermittel (in EUR)
Verausgabte Fördermittel gemäß Seite 2		Verausgabte Fördermittel (in EUR)
Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Mitteln ist mit den Fördermittelgebern zu klären.		Nicht verbrauchte Fördermittel (in EUR)

4. Transparenz

Homepage/Link unter der die Veröffentlichung der Fördermittel erfolgt

5. Erklärung

Mit diesem Nachweis erklärt der Fördermittelempfänger, dass

- die Fördermittel gemäß der Förderzusage und der Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Fördermitteln (vgl. GR 2020, Anlage 2) verwendet wurden,
- die getätigten Ausgaben notwendig waren,
- die Angaben vollständig und korrekt sind,
- die Originalbelege zur Prüfung bereitgehalten und auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden.

Als Anlage zu diesem Nachweis liegt der **Projektbericht/ Belegexemplar** bei.

6. 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 Unterzeichner/-in, Position im Verein	Unterschrift
Ort, Datum	Bitte in Druckbuchstaben: Name Unterzeichner/-in, Position im Verein	Unterschrift

Zu 3. Aufstellung der tatsächlichen Einnahmen/ Ausgaben für das Projekt (Belegliste)

[illegible]