

## Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2022

Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene:		
Ansprechpartner*in bei eventuellen Rückfragen: Telefon:		Mobil:
E-Mail:		

Fördermitteilung vom:

Bewilligte Fördersumme:	Ausgegebene Summe:	Restgelder:
€	€	€

Verwendungszweck:

<p>Die Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Selbsthilfeorganisation auf Landesebene verwendet.</p> <p>Als Nachweis der ordnungsgemäßen Buchführung liegt der Bericht des*der Kassenprüfer*in bzw. eines*einer Wirtschaftsprüfer*in als Anlage bei.</p>
---

**Bitte Tätigkeitsbericht, Projektabrechnung und geprüfte Jahresrechnung (Formblatt Haushaltsplan/Jahresbilanz) beifügen.**

**Belege reichen Sie bitte nicht mit ein, sondern bewahren diese 6 Jahre auf.**

**Die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern führt Stichprobenprüfungen durch.**

Zurück an die GKV-Fördergemeinschaft Selbsthilfe in Bayern.

Im Original mit Unterschriften zu schicken an den Runden Tisch Selbsthilfeorganisationen Bayern.

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 1. Vertretungsbefugte*r (lt. Satzung <sup>1</sup> ) und ggf. Stempel
------------	---	--

Ort, Datum	Name, Funktion in der Selbsthilfeorganisation	Unterschrift 2. Vertretungsbefugte*r (lt. Satzung <sup>1</sup> ) und ggf. Stempel
------------	---	--

<sup>1</sup> Sofern lt. Satzung nur ein\*e Vertretungsbefugte\*r benannt ist, ist dies ausreichend.

**Verwendungsnachweis Projektförderung**  
 Kassenindividuelle Projektförderung:  
 - Selbsthilfeorganisationen auf Landesebene -

## Belegliste

Nr.	Datum	Empfänger*in der Zahlung	Kostenart	Grund der Auszahlung	Betrag in Euro	Bemerkung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
				<b>Summe:</b>		