

GKV - Selbsthilfeförderung Niedersachsen*

Kassenartenübergreifende Pauschalförderung

- regionale Selbsthilfegruppen -

Abgabefrist: 30.06. des Folgejahres der Förderung

Gültig bei einer Fördersumme über 750,00 EUR

Nachweis über die Verwendung der kassenartenübergreifenden Fördermittel gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr:

Name und Anschrift der Selbsthilfe	egruppe:						
Ansprechpartner/in bei Rückfrager		Telefon					
Bewilligungsschreiben vom: bewilligter Förderbetrag:		verausgabter Förderbetrag:					
€			€				
Sofern es zu einer Rückforderu	ng kommt, erhalten Sie e	ine gesond	erte Mitteilung!				
Die tatsächlich verausgabten Fördermittel wurden ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben entsprechend dem Leitfaden für Selbsthilfeförderung des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 in der jeweils aktuellen Fassung von der Selbsthilfegruppe verwendet.							
Dem Nachweis sind folgende Unterlagen verpflichtend beizufügen:							
Entlastung des Vorstandes (n	•	e. VStatus)					
 den letzten vorliegenden Jahres-/Tätigkeitsbericht Auflistung der Fahrtkosten (bei ausgewiesenen Ausgaben) 							
Bitte reichen Sie keine Einzelbelege (Kassenbons, Quittungen, etc.) ein!							
			Ort, Datum				
zurück an:							
		Name, Vorname	in Druckbuchstaben				
		Unterschrift 1. Vertretungsbefugte/r					
		Name, Vorname	in Druckbuchstaben				

1 von 5

Unterschrift 2. Vertretungsbefugte/r

Aufwendungen für Gruppentreffen	Kosten pro Jahr
Miet- und Nebenkosten mit Ausnahme anteiliger Raum- und Mietkosten von Privaträumen	€
PC und Zubehör, Drucker, technische Geräte (max. 500 €; bitte geben Sie an, um welche Neuanschaffung/en es sich handelt.)	€
Art der Anschaffung/en:	
Telefon- und Internetgebühren (max. 100 € für den Gruppenleiter und 100 € für den aktiven Stellvertreter) für Personen	€
Büromaterial inkl. Druckerpatronen	€
Porto	€
Kontoführungsgebühren (eigenes Konto!)	€
Fachliteratur	€
Versicherungen (nur Haftpflicht für Ehrenamtliche, Veranstalterhaftpflicht, Mietsachschäden-, Inventar- und Elektronikversicherung)	€
Art der Versicherung/en:	
Steuerberatung und Wirtschaftsprüfung (bezogen auf den Anteil der selbsthilfebezogenen Tätigkeit)	€
Rechtsberatung (z.B. für Eintragung ins Vereinsregister, Satzungsänderung)	€
Mitgliedsbeiträge für Dachorganisationen und Fachverbände (keine Landes- oder Bundesorganisationen)	€
Öffentlichkeitsarbeit	€
Regelmäßig erscheinende Medien (z. B. Mitgliederzeitschrift für Mitglieder der Selbsthilfegruppe, Flyer, Newsletter, Broschüren und deren Verteilung)	€
Regelmäßige Ausgaben für digitale Angebote/Anwendungen (z. B. Homepage)	€
Art der Ausgabe:	
Summe allgemeine Kosten (Übertrag auf Seite 5):	€

\rightarrow	Aufwendungen für Veranstaltungen etc. dokumentieren Sie bitte auf der nachfolgenden Seite.
→	Fahrt-, Reisekosten (Bahnfahrt 2. Klasse) und Übernachtungskosten sind entsprechend den Vorgaben der niedersächsischen Reisekostenverordnung (NRKVO) abrechnungsfähig.
\rightarrow	Fahrtkosten zu Gruppentreffen sind nicht förderfähig!
\longrightarrow	Die Auflistung der Fahrtkosten ist auf Seite 4 darzustellen.

Seite 3 zum Verwendungsnachweis

Aufwendungen für die folgenden regelmäßig stattgefundenen Maßnahmen:

Tagungs- und Kongressbesuche, Delegiertenversammlung, Gremiensitzungen, Fortbildungen, Gruppenleiterschulungen, Seminare von Bundes- und Landesorganisationen, Mitgliederversammlungen, Messen und Selbsthilfetage

Titel der Maßnahme	Ort der Maßnahme	Anzahl der Teilnehmer		Kosten der Maßnahme (z. B. Gebühren)	Fahrtkosten	Übernachtungsk (<u>ohne</u> Verpflegu	costen Summe ng!)	
				€	€	;	€	€
				€	€		€	€
				€	€		€	€
				€	€	;	€	€
				€	€	;	€	€
				€	€	;	€	€
				€	€		€	€
				€	€	•	€	€
	Summe der Aufwendun	gen für regelmäßige M	aßnahmen	€	€	•	€	€

Seite 4 zum Verwendungsnachweis: Fahrtkostenaufstellung

Datum	Grund der Fahrt*	Anzahl der Personen	Anzahl PKW	Strecke**	Anzahl gefahrener Km mit dem PKW	Kosten PKW (0,38 € pro Km)	Kosten Bahn- fahrt 2. Klasse	Summe
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
						€	€	€
		en	tspricht Su	mme der Fahrtkos	sten (von Seite	e 3)		€

^{*} kurze prägnante Bezeichnung für den Zweck der Fahrt (z.B. Akutbesuch, Veranstaltung inkl. Benennung der Veranstaltung, Vorstellung der SHG inkl. Veranstaltungsort, etc.)

– Fahrten zu den Gruppentreffen sind nicht pauschal förderfähig

Version 2025 4 von 5

^{**} Ausgangspunkt der Fahrt (Ort) und Ziel der Fahrt (Ort) – z.B. von Hannover nach Osnabrück

Seite 5 zum Verwendungsnachweis

Einnahmen der Selbsthilfegruppe Betrag pro Jahr	
Mitgliedsbeiträge (bei Rechtsform e. V. zwingend auszuweisen)	€
Entnahme aus Rücklagen (z. B. Erbschaften)	€
Einnahmen von Dachverbänden/Landes-/Bundesverband (bei Mitgliedschaft)	€
Öffentliche Hand (z. B. Kommune)	€
Zuschüsse anderer Sozialleistungsträgern (z. B. Renten-/Pflegeversicherung)	€
Art des Trägers:	
Spenden	€
Andere Einnahmen (z. B. Bußgeldstelle)	€
Art der Einnahme:	
Einnahmen gesamt:	€
Davon zweckgebundene Einnahmen , die am Ende des Jahres <u>nicht</u> über die kassenartenübergreifende Pauschalförderung abgerechnet wurden:	€
Zu berücksichtigende Einnahmen für die kassenartenübergreifende Pauschalförderung:	€
Summe der Aufwendungen für allgemeine Kosten (Übertrag von Seite 2)	€
Summe der Aufwendungen für regelmäßige Maßnahmen (Übertrag von Seite 3)	€
abzüglich Höhe der zu berücksichtigenden Einnahmen	€
Summe der verausgabten pauschalen Fördermittel:	€