

Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V (Anlage 6)

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfeorganisation):	
[Redacted]	
[Redacted]	
[Redacted]	
Name/Ansprechpartner/-in bei eventuellen Rückfragen:	
[Redacted]	Telefon:
[Redacted]	[Redacted]

Bewilligungsschreiben vom:	Geschäftszeichen:	Betrag:
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted] €
Verwendungszweck:		
[Redacted]		
[Redacted]		

Der Empfänger der Fördermittel bestätigt, dass

- die Mitteilungspflichten gem. Leitfaden Selbsthilfeförderung erfüllt sind,
- die Fördermittel wirtschaftlich, sparsam und zweckgebunden verwendet wurden,
- Gegenstände, deren Anschaffungswert 410 Euro (ohne Umsatzsteuer) übersteigen, inventarisiert sind,
- die Fördermittel ausschließlich für satzungsgemäße gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben des Landesverbandes verwendet wurden.

Bitte folgende Nachweise beifügen:

- Jahres- oder Tätigkeitsbericht 2020 (ggf. als Entwurfsfassung)
- zahlenmäßiger Nachweis: gesamte Einnahmen und Ausgaben des Jahres 2020 in Form eines Jahresabschlusses (ggf. als Entwurfsfassung)
- Nachweis über die ordnungsgemäße Buchführung (letzter Bericht der Kassenprüfer oder eines Wirtschaftsprüfers)

1. Vertretungsbefugter

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	rechtsverbindliche Unterschrift
[Redacted]	[Redacted]	→ [Redacted]

2. Vertretungsbefugter

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	rechtsverbindliche Unterschrift
[Redacted]	[Redacted]	→ [Redacted]

Zurück an:

„GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe Rheinland-Pfalz" c/o AOK Rheinland-Pfalz/Saarland Die Gesundheitskasse Referat Gesundheitsförderung Virchowstraße 30 67304 Eisenberg	
--	--