

Verwendungsnachweis über die Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2020 für die Krankenkasse/den Krankenkassenverband

Bitte hier den Namen der Krankenkasse/des Krankenkassenverbands eintragen.

Das Formular ist digital auszufüllen. Hierfür bedarf es der vorherigen Installation des Adobe Acrobat Reader (kostenloser Download), da nur dann die im Formular hinterlegten Rechenfunktionen funktionieren. Bitte geben Sie, um Rundungsdifferenzen auszuschließen, zur korrekten Berechnung ausschließlich Beträge mit maximal 2 Stellen hinter dem Komma ein.

1. Titel des geförderten Projektes

| |
|--|
| |
|--|

2. Empfänger der Fördermittel

| | |
|--------------------|--|
| Name | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |

3. Ansprechpartner*in für eventuelle Rückfragen

| | |
|--------|---------|
| Name | |
| E-Mail | Telefon |

4. Erhaltene und verausgabte Projektfördermittel

| | |
|-------------------------|---|
| Bewilligung vom (Datum) | Bitte tragen Sie das Datum des Bewilligungsschreibens hier ein. |
|-------------------------|---|

| Kosten | EUR |
|---|-----|
| (tatsächliche) Gesamtausgaben des Projekts | |
| abrechnungsfähige/förderfähige Ausgaben (gemäß Belegliste der Seite 3) <i>Detaillierte Angaben sind auf Seite 3 anzugeben. Dieses Feld wird aus den Angaben der Seite 3 automatisch generiert.</i> | |
| Eigenanteil der förderfähigen Gesamtausgaben (i. d. R. mind. 10 %) | |
| Zwischensumme | |
| Erhaltene Fördermittel der Krankenkasse/des Krankenkassenverbands | |
| Verausgabte Fördermittel (= Zwischensumme) <i>Dieses Feld wird automatisch generiert.</i> | |
| Nicht verausgabte Fördermittel* <i>Dieses Feld wird automatisch generiert.</i> | |

* Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Fördermitteln und ob diese ggf. mit den Fördermitteln in 2021 verrechnet werden können, ist mit der fördernden Krankenkasse bzw. dem fördernden Krankenkassenverband abzustimmen.

5. Transparenz

Bitte geben Sie die Internetseite/den Link an, unter der/dem die Veröffentlichung erfolgt.

6. Erklärung

Mit der Unterschrift bestätigt der Fördermittelempfänger die Verwendung der Fördermittel ausschließlich für das oben genannte Projekt gemäß Förderzusage/Bewilligungsschreiben und gemäß der „Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung kassenindividueller Fördermittel (Projektförderung) gemäß § 20h SGB V“. Originalbelege werden zur Prüfung bereitgehalten und auf Aufforderung zur Verfügung gestellt. Es wird versichert, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Als Anlagen zu diesem Verwendungsnachweis sind der Bericht zum Projektverlauf und den einzelnen Projektergebnissen (sog. Projektbericht) sowie im Fall einer Förderung von Medien/Druckerzeugnissen das Belegexemplar beigefügt.

Der Nachweis zur Verwendung der Fördermittel wird durch die Unterschriften **im Original** von **zwei** legitimierten Vertretungen des Fördermittelempfängers erbracht, die die Richtigkeit der Angaben bestätigen.

| | | |
|------------|---|--------------|
| Ort, Datum | <i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein | Unterschrift |
| Ort, Datum | <i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein | Unterschrift |

Anlagen

Projektbericht Belegexemplar Medien/Druckerzeugnisse

