



Verwendungsnachweis 2024

Frist zur Vorlage (31.03.2025)

Anlage 3

Name der Selbsthilfekontaktstelle:

Anschrift:

Ansprechpartner/in für Rückfragen:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Ausgaben 2024	in Euro
Personalausgaben	
Löhne/Gehälter	
Sozialabgaben, Beiträge zu Berufsgenossenschaften etc.	
Miet- und Nebenkosten	
für Geschäftsstelle	
für andere Räumlichkeiten (bitte erläutern)	
Geschäftsbedarf	
Büroausstattung	
Telefon/Fax/Internetanschluss	
Homepage (Domainkosten, Pflege)	
Regelmäßige Ausgaben für weitere digitale Angebote und Anwendungen Bitte erläutern:	
Porto	
Ersatz/Anschaffung von Mobiliar und technischen Geräten Bitte erläutern:	
Versicherungen (bitte erläutern):	
Durchführung von satzungsrechtlich erforderlichen Gremiensitzungen einschließlich Fahrt-/Reisekosten für Mitarbeiter/innen	
Reisekosten im Rahmen regionaler Vergabesitzungen	
Qualifizierung	
Schulungen oder Fortbildungen (inkl. Fahrt-/Reisekosten) für Mitarbeiter/innen der Kontaktstelle	
Ausgaben für Wissensmanagement (z.B. Fachliteratur, digitale Schulungstools)	

Ausgaben 2024	in Euro
Geplante Projektförderung	
Ggf. erläutern:	
Öffentlichkeitsarbeit	
Selbsthilfezeitung, Flyer, Newsletter, Selbsthilfewegweiser	
Ausgaben für weitere Öffentlichkeitsarbeit	
Weitere Ausgabenpositionen	
Selbsthilfetag und Weiterbildungsangebote für Selbsthilfegruppen (Anlage 4)	
Mitgliedsbeiträge für Dachorganisationen und Fachverbände Bitte erläutern:	
Summe der Ausgaben für 2024	

Einnahmen 2024	in Euro
Eigenmittel	
Mitgliedbeiträge	
Entnahme aus Rücklagen*	
Einnahmen von Dachverbänden	
Einnahmen aus Zweckbetrieb (z.B. aus Verkauf von Produkten)	
Einnahmen über eigene Förderkreise oder Fördervereine o. ä.	
Zinserträge	
Sonstiges:	
Öffentliche Hand	
Bundesmittel	
Landesmittel	
Kommunale Mittel	
Zuschüsse der Gesetzlichen Krankenversicherung	
Pauschalförderung (Basis- und Zusatzbetrag)	
Projektförderung	
Zuschüsse sonstiger Sozialversicherungsträger	
Rentenversicherung	
Unfallversicherung	
Pflegeversicherung	
Sonstige Einnahmen	
Sponsoring (z.B. Pharmaunternehmen, Medizinproduktehersteller)	
Leistungen Dritter (geldwerte Dienstleistungen)	
Spenden	
Zuwendungen von Stiftungen	
Weitere Einnahmen: (z.B. aus Lotterien/ Bußgeldern)	
Rückstellungen (bitte erläutern)	
Rückstellungen aus 2023	
Summe der Einnahmen für 2024	

*Sofern Rücklagen bestehen und diese im Antrag nicht als Eigenmittel ausgewiesen werden, ist dies zu begründen. Bitte hierzu eine gesonderte Anlage beifügen. Bei Selbsthilfekontaktstellen, die neben den Aufgaben der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe soziale Dienstleistungen erbringen und aus diesen Betätigungen über freie Rücklagen verfügen, reicht der Hinweis, dass diese Rücklagen aufgrund der Komplexität und des Umfangs dieser Aufgaben nicht für die Finanzierung der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe eingebracht werden können.

Abschließende Erklärung und Datenverwendungserklärung

Die Antragstellerin/der Antragsteller erklärt, dass

- die Angaben im Verwendungsnachweis richtig und vollständig sind,

Zur Bearbeitung Ihres Verwendungsnachweises innerhalb der GKV ist es notwendig, dass die Angaben für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Beratungen im Rahmen des gesetzlichen Förderverfahrens innerhalb der gesetzlichen Krankenkassen und ihrer Verbände sowie mit den Vertretern der für die Wahrnehmung der Interessen der Selbsthilfe maßgeblichen Organisationen
- Dokumentation des Fördergeschehens für interne Zwecke der jeweiligen Krankenkassen und ihrer Verbände
- Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 20h SGB V zum Zwecke der Pauschalförderung erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Förderung führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/hessen/datenschutzrechte.

1. Vertretungsbefugte/r

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum / Unterschrift / Stempel

2. Vertretungsbefugte/r

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Datum / Unterschrift / Stempel