

Verwendungsnachweis über die Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2026 für die Krankenkasse / den Krankenkassenverband

Bitte hier den Namen der Krankenkasse / des Krankenkassenverbands eintragen.

Das Formular ist digital auszufüllen. Um die korrekte Ausführung der hinterlegten Rechenfunktion sicherzustellen, beachten Sie bitte die **Hinweise zum Download** in der Ausfüllhilfe.

1. Titel des geförderten Projekts

--

2. Empfänger der Projektfördermittel

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:
Institutionskennzeichen (IK) der Organisation (sofern vorhanden):	Geschäftszeichen der Krankenkasse (sofern vorhanden):

Kosten	EUR
abrechnungsfähige/förderfähige Ausgaben (gemäß der Aufstellung auf Seite 3) <i>Detaillierte Angaben sind auf den Seiten 3 und 4 anzugeben. Der Betrag wird direkt aus der Summe auf Seite 3 übernommen.</i>	0,00
abzüglich erhaltener Mittel für dieses Vorhaben von anderen Fördermittelgebern	
abzüglich weiterer erhaltener Mittel für dieses Vorhaben (z. B. Bußgelder, Erbschaften, Teilnahmegebühren)	
Zwischensumme <i>Dieses Feld wird automatisch generiert.</i>	0,00
abzüglich Eigenanteil der förderfähigen Ausgaben Hinweis: Es ist mindestens der in der Förderzusage festgelegte Eigenanteil einzubringen.	
Verausgabte Fördermittel <i>Dieses Feld wird automatisch generiert. Der Betrag wird in die untere Tabelle unter den Punkt „Verausgabte Fördermittel“ übertragen.</i>	0,00
Erhaltene Fördermittel der Krankenkasse / des Krankenkassenverbands	
Verausgabte Fördermittel <i>Der Betrag wird aus der dortigen Tabelle direkt übertragen.</i>	0,00
Nicht verausgabte Fördermittel* <i>Dieses Feld wird automatisch generiert.</i>	0,00

* Näheres zum Umgang mit nicht verausgabten Fördermitteln und ob diese ggf. mit den Fördermitteln 2027 verrechnet werden können, ist mit der fördernden Krankenkasse bzw. dem fördernden Krankenkassenverband abzustimmen.

5. Transparenz

Bitte geben Sie die Website / den Link an, unter der 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 Projektbericht zum Verlauf und den Ergebnissen sowie bei Veranstaltungen die Anzahl der Teilnehmenden und im Fall einer Förderung von Medien/Druckerzeugnissen das Belegexemplar beigelegt.

Mit der Unterzeichnung (**im Original**) bestätigen die **zwei** Vertreter:innen des Fördermittelempfängers zur Nachweiserbringung legitimiert zu sein sowie die Richtigkeit der Angaben.

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

☐

Belege für Stornierungskosten

☐

Rechnungsbelege (in Absprache mit dem Fördermittelgeber)

**zu 4. Aufstellung der beantragten (PLAN) und der tatsächlichen (IST)
und davon förderfähigen Ausgaben**

Hinweis

Es dürfen ausschließlich solche Kosten **abgerechnet** werden, die im Antrag bzw. Projektfinanzierungsplan (vgl. Ziff. 12.1 des Antrags) aufgeführt und mit der Förderzusage ausdrücklich bewilligt wurden. Dabei handelt es sich ausschließlich um förderfähige Ausgaben gemäß dem Leitfaden zur Selbsthilfeförderung bzw. dem Gemeinsamen Rundschreiben.

Kostenposition/-art (siehe Projektfinanzierungsplan)	PLAN gem. Antrag in EUR	IST gem. Beleg in EUR	davon förderfähig in EUR	Beleg-Nr. (analog zu Seite 4)
Ausgaben				
Personalkosten				
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
Sachkosten				
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
Übernachungskosten*				
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
Fahrtkosten*				
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
Reisenebenkosten*				
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
	0,00	0,00	0,00	
Summe	0,00	0,00	0,00	

* Beachten Sie die Vorgaben des Bundesreisekostengesetzes.

zu 4. Aufstellung der förderfähigen Ausgaben für das Projekt (Belegliste)

Bitte führen Sie alle Belege einzeln und fortlaufend durchnummeriert auf. Achten Sie bitte auf Plausibilität mit den Angaben auf Seite 3.

[illegible]