

Gilt bei einer Fördersumme ab 1.000,01 Euro

Verwendungsnachweis

der Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V
der örtlichen Gruppen der Gesundheitsselbsthilfe
in NRW für das Jahr 2022

-Projektförderung -

Name der Selbsthilfegruppe

Ansprechpartner

vollständige Adresse

Projektname

Höhe des bewilligten Zuschusses

EUR

Tatsächliche Ausgabem (bitte nur Informationen eintragen, die bei Ihrem Projekt zutreffen)

EUR

EUR

EUR

EUR

EUR

Tatsächliche Gesamtkosten

EUR

Tatsächliche Einnahmen

Teilnahmegebühren Mitglieder

EUR

Spenden

EUR

Sonstige Einnahmen (Bitte benennen)

EUR

Tatsächliche Gesamteinnahmen

EUR

Wir bestätigen hiermit, dass die zur Verfügung gestellten Fördermittel wirtschaftlich, sparsam und entsprechend unserer Satzung verwendet wurden.

Ort, Datum



Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum



Unterschrift (ggf. Stempel)