

# Verwendungsnachweis über die Projektfördermittel gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024 für die Krankenkasse

Bitte hier den Namen der Krankenkasse eintragen.

Das Formular ist digital auszufüllen. Um die korrekte Ausführung der hinterlegten Rechenfunktion sicherzustellen, beachten Sie bitte die **Erläuterungen zum Download** in den „Hinweisen der Ersatzkassen zur Projektförderung auf Landesebene“.

## 1. Titel des geförderten Projektes


## 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):

<b>Kosten</b>	<b>EUR</b>
(tatsächliche) Gesamtausgaben des Projekts	
abrechnungsfähige/förderfähige Ausgaben (gemäß Belegliste) <i>Detailierte Angaben sind auf Seite 3 anzugeben. Der Betrag wird aus den dortigen Angaben direkt übertragen.</i>	
abzüglich erhaltener Mittel für dieses Vorhaben von anderen Fördermittelgebern	
abzüglich weiterer erhaltener Mittel für dieses Vorhaben	
<b>Zwischensumme</b> <i>Dieses Feld wird automatisch generiert.</i>	
abzüglich Eigenanteil der förderfähigen Ausgaben (i. d. R. mind. 10%)	
Verausgabte Fördermittel <i>Dieses Feld wird automatisch generiert. Der Betrag wird in die untere Tabelle unter den Punkt „Verausgabte Fördermittel“ übertragen.</i>	
Erhaltene Fördermittel der Krankenkasse	
Verausgabte Fördermittel <i>Der Betrag wird aus der dortigen Tabelle direkt übertragen.</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 2025 verrechnet werden können, ist mit der fördernden Krankenkasse abzustimmen.

## 5. Transparenz

Bitte geben Sie die Internetseite/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 beigefügt.

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 abgerechneten (IST) förderfähigen Ausgaben**

<b>Kostenposition/-art (siehe Projektfinanzierungsplan)</b>	<b>PLAN gem. Antrag in EUR</b>	<b>IST gem. Abrechnung in EUR</b>
<b>Ausgaben</b>		
<b>Personalausgaben</b>		
<b>Sachkosten</b>		
<b>Reisekosten</b>		
<b>Fahrtkosten</b>		
<b>Übernachungskosten</b>		
<b>Summe förderfähige Ausgaben</b>		

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

Lfd. Nr. Belege	Datum des Belegs	Zahlungsempfänger:in	Kostenposition/-art gemäß Projekt- finanzierungsplan	Betrag in EUR	Bemerkung
				<b>Summe</b>	