|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  | | | | | | | |
| Nachweis über die Mittelverwendung  **gemäß § 45 d SGB XI für das** **Förderjahr \_\_\_\_\_\_:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner/in bei eventuellen Rückfragen | | | | | |  | | | | Telefon: | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Weiterleitungsvertrag vom: | |  | Geschäftszeichen: | | | | | |  | Betrag: | | |
|  | |  |  | | | | | |  |  | | € |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Verwendungszweck: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Die Fördermittel wurden ausschließlich für Selbsthilfegruppenarbeit verwendet, die sich die Unterstützung von Pflegebedürftigen und deren Angehörigen sowie vergleichbar Nahestehenden zum Ziel gesetzt hat. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | |
|  | | | Ort, Datum | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | | rechtsverbindliche Unterschrift | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Zurück an: | | | | | | | | | | | | |