

BARMER GEK - Selbsthilfeförderung

nach § 20c SGB V

Antragsunterlagen für die örtlichen/regionalen Selbsthilfegruppen

- Pauschalförderung / Projektförderung –

Damit die BARMER GEK über eine Förderung entscheiden kann, ist Ihre Mitwirkung gesetzlich vorgeschrieben (vgl. § 60 SGB I). Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20c SGB V benötigt (vgl. Antragsunterlagen). Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

Zu den Antragsunterlagen gehören die nachstehenden Anlagen:

- Anlage 1: Antragsformular einschl. Strukturdaten
- Antragsformular Pauschalförderung: Seite 2
 - Antragsformular Projektförderung: Seite 3
- Anlage 2: Datenverwendungserklärung
- Anlage 3: Verwendungsnachweis

Antrag auf Selbsthilfeförderung für das Förderjahr _____

(1) Angaben zum Antragsteller:

ggf. Nummer der Selbsthilfegruppe:

Name der Selbsthilfegruppe:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

Email:

Internet:

AnsprechpartnerIn/Gruppenleitung (mit Anschrift und Telefonnummer, wenn abweichend zu o.a. Angaben):

Treffpunkt der Selbsthilfegruppe (mit Anschrift und Telefonnummer, wenn abweichend zu o.a. Angaben):

(2) Angaben zur Selbsthilfegruppe (SHG):

Mit welchem Krankheitsbild befasst sich die SHG?

Seit wann besteht die SHG?

 (nach Möglichkeit bitte belegen)

Wie viele Mitglieder hat die SHG?

Wie häufig finden Gruppentreffen statt?

Ist die SHG Mitglied in einem Landesverband?

Ja, in welchem:

Nein

Muss die SHG Raummiete bezahlen?

Ja. _____ € Nein

Zielgruppe der SHG: (z.B. Eltern behinderter Kinder)

Ziele/ Aufgabenstellung der SHG: (z.B. Förderung d. Abstinenz)

(3) Antrag auf Pauschalförderung: (bitte ankreuzen)

Bitte beschreiben Sie, wofür der pauschale Zuschuss verwendet werden soll:
(Ggf. zusätzliche Informationen u. Erläuterungen auf gesondertem Blatt)

Miete:

<input type="checkbox"/> Geschäftsstelle (incl. Nebenkosten):	€
<input type="checkbox"/> Gruppentreffen (incl. Nebenkosten):	€
<input type="checkbox"/> Weitere – bitte erläutern -	€

Verwaltungskosten:

<input type="checkbox"/> Telefon/ Fax/ Internet	€
<input type="checkbox"/> Büromaterial	€
<input type="checkbox"/> Porto	€
<input type="checkbox"/> Kopien	€
<input type="checkbox"/> Ergänzungen bzw. Ersatz von Mobiliar und technischen Geräten Bitte erläutern:	€

Fahrtkosten:

<input type="checkbox"/> Für Gruppenleiter, beratende /aktive Mitglieder Bitte erläutern:	€
--	---

Öffentlichkeitsarbeit:

<input type="checkbox"/> Faltblätter/ Plakate/ Broschüren	€
<input type="checkbox"/> Referentenkosten bei Veranstaltungen: Bitte erläutern:	€

Qualifizierung/ Fortbildung:

<input type="checkbox"/> Fachliteratur	€
<input type="checkbox"/> Teilnehmergebühren, Fahrtkosten, Unterkunft:	€
<input type="checkbox"/> Referentenkosten: Bitte erläutern:	€
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Gremiensitzungen: (verbandsinterne, (über)regionale)	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	€

Voraussichtliche Einnahmen der Selbsthilfegruppe :

- Beiträge _____ €
- Zuschüsse von Dritten (z.B. Land, Kommunen) _____ €
- sonstige Einnahmen _____ €
- Eigenmittel _____ €
- Gesamtsumme** _____ €

Bei der BARMER GEK wird eine Pauschalförderung beantragt in Höhe €

Für den gleichen Zweck haben wir Anträge gestellt bei:

- _____ in folgender Höhe: _____ €
- _____ in folgender Höhe: _____ €
- _____ in folgender Höhe: _____ €

Für den gleichen Zweck haben wir keine weiteren Anträge gestellt.

(4) Antrag auf Projektförderung: (bitte ankreuzen)

Bitte beschreiben Sie das Projekt:

Projektname:

Projektbeschreibung:
(ggf. eingesondertes Blatt beifügen):

Ziele und Dauer:

Zielgruppen:

Für den gleichen Zweck haben wir ebenfalls Anträge gestellt bei:

- _____ in folgender Höhe: _____ €
- _____ in folgender Höhe: _____ €
- _____ in folgender Höhe: _____ €

Für den gleichen Zweck haben wir keine weiteren Anträge gestellt.

Gesamtkosten des Projektes:

davon Eigenmittel:

Öffentliche Zuschüsse (Kommune, Land):
beantragt: bereits bewilligt:

	€
-	€
-	€

Bei der BARMER GEK wird ein Projektförderung beantragt in Höhe von: (bitte Kostenaufstellung beifügen)

=	€
---	---

- (5) Benennung eines nur für die Zwecke der Selbsthilfegruppe gesonderten Kontos:
Der Verfügungsberechtigte ist verpflichtet sicherzustellen, dass die Fördermittel nur für die Zwecke der Gruppe verwendet werden.
Die Förderung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigt die Selbsthilfegruppe, dass sie parteipolitisch und weltanschaulich neutral ist und keine kommerziellen Interessen verfolgt. Die Interessenwahrnehmung und -vertretung erfolgt durch Betroffene. Die Selbsthilfegruppe ist zur partnerschaftlichen Zusammenarbeit mit der BARMER GEK bereit. Sie gewährleistet die ordnungsgemäße Durchführung der geförderten Maßnahmen, beachtet die Grundsätze der Wirtschaftlichkeit und erklärt sich bereit, die Verwendungsnachweise der bewilligten Mittel einzureichen.

Ein Rechtsanspruch auf eine bestimmte Fördersumme besteht nicht. Die Höhe der Förderung ist abhängig von der im Förderjahr vorhandenen Gesamtfördersumme und der Anzahl und dem Förderbedarf aller anderen Antragsteller (SHG).

Wir verpflichten uns, die Zuschüsse zweckgebunden - gemäß § 20c SGB V - zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift (und ggf. Stempel)

Diesem Antrag sind beigelegt:

- Selbstdarstellung der Selbsthilfegruppe
- ggf. Presseartikel
- ggf. Flyer/ Handzettel
- Sonstiges
- Wir verfügen über keine Materialien.

Datenverwendungserklärung

Noch eine Bitte in eigener Sache:

Wichtige Voraussetzung zur besseren Umsetzung der Selbsthilfeförderung nach § 20c SGB V ist eine größere Transparenz der Förderung. Um dieses Ziel zu erreichen, bedarf es eines verbesserten Informationsaustausches und einer gesicherten Datengrundlage zum Förderverfahren. Außerdem ist es wünschenswert, dass Menschen, die an der Selbsthilfe interessiert sind, auch über die Ansprechpartner der Krankenkassen und ihrer Verbände Informationen zu Selbsthilfegruppen, Selbsthilfeorganisationen und Selbsthilfekontaktstellen erhalten können.

Damit die weitergehende Verwendung der entsprechenden Informationen auf rechtlich abgesicherter Basis erfolgen kann, benötigen wir eine entsprechende Einverständniserklärung. Wir bitten Sie deshalb, uns nachfolgend Ihr entsprechendes Einverständnis zu erklären:

Diese Einverständniserklärung zur weiter gehenden Datenverwendung ist freiwillig und unabhängig von der Bearbeitung Ihres Antrages auf Fördermittel. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Einverständniserklärung zur weiter gehenden Datenverwendung:

Wir willigen ein, dass die Angaben aus dem Strukturhebungsbogen und dem Antrag zusätzlich für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Dokumentation des Fördergeschehens für interne Zwecke der jeweiligen Krankenkassen und ihrer Verbände,
- 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,
- Information und Beratung der Versicherten und der interessierten Öffentlichkeit über Art der Organisation, betroffenes Krankheitsbild, Name der Organisation, sowie die für die Erreichbarkeit der Organisation erforderlichen Daten.

Wir willigen in diese weiter gehende Datenverwendung ein:

Datum

Unterschrift

**Nachweis über die Mittelverwendung
gemäß § 20c SGB V für das Förderjahr _____** (bitte Jahr eintragen)

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

[Redacted area for recipient name and address]

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Rückfragen
(Name):

Telefon:

[Redacted area for contact name]

[Redacted area for telephone number]

Bewilligungsschreiben vom:

[Redacted area for date]

Geschäftszeichen:

[Redacted area for business number]

Betrag:

[Redacted area for amount]

€

Verwendungszweck:

[Redacted area for purpose of use]

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfeaufgaben der Selbsthilfegruppe verwendet.

Zurück an:

}

[Redacted area for location and date]

Ort, Datum

[

}

[Redacted area for signature]

rechtsverbindliche Unterschrift