



Unternehmen Leben

DAK-Antrag zur kassenindividuellen Förderung örtlicher Selbsthilfegruppen nach § 20 c SGB V

Förderjahr 2010 bei der Deutschen Angestellten-Krankenkasse

Name der Selbsthilfegruppe	
Anschrift	
Telefon	Telefax
E-Mail	Internet
AnsprechpartnerIn / Vorsitzende(r)	
Anschrift / Telefon (wenn abweichend zu obigen Angaben)	
Treffpunkt der Gruppe	

1. Bankverbindung

- Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über ein eigenes Konto.
 Unsere Selbsthilfegruppe verfügt über kein eigenes Konto. *)

Kontoinhaber (falls vom Förderempfänger abweichend)	
Anschrift	
Kreditinstitut	
Bankleitzahl	Kontonummer

*) Sofern Ihre Selbsthilfegruppe über kein eigenes Konto verfügt, können Zuschüsse auch auf Privatkonten von Mitgliedern Ihrer Selbsthilfegruppe gezahlt werden. In diesem Fall bitten wir Sie, die nachstehende Erklärung zu unterschreiben.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich stellvertretend für die Selbsthilfegruppe die Fördermittel durch die Krankenkassen/-verbände in Empfang nehme. Ich bin verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung des Geldes.

Name, Vorname

Datum • Unterschrift

2. Angaben zur Selbsthilfegruppe (SHG)

Krankheitsbild(er) der SHG

Seit wann besteht die SHG?

Zugehörigkeit zu einem Landes-/Bundesverband

 ja nein

Wie viele Mitglieder hat die SHG?

Häufigkeit der Gruppentreffen

Mitglieder- / Teilnehmerzahl der SHG?

Ist die Gruppe grundsätzlich offen für neue Mitglieder / Teilnehmer?

 ja nein

Aufgabenstellung der SHG

Aktivitäten der SHG / Kurzbeschreibung des Angebotes (z. B. Gespräche, Vorträge)

3. Angaben zur beantragten Förderung **Projektförderung**

Darstellung des Projektes (u.a. Ziel, Zielgruppe, Beginn, Dauer)

 Pauschale Förderung (zusätzliche Fördergelder)

Grundsätzlich wird die Pauschalförderung zur Basisfinanzierung der gesundheitsbezogenen Selbsthilfe über die kassenartenübergreifende Gemeinschaftsförderung aller Krankenkassen abgedeckt. Die hierfür maßgebende Antrag annehmende Stelle erfragen Sie bitte über die Krankenkassen, LAG oder Selbsthilfekontaktstellen vor Ort.

Begründung

Verwendung für

 beantragte Fördermittel

• finanzielles Gesamtvolumen des Projektes / beantragte pauschale Mittel	_____	€
• davon Eigenanteil	_____	€
• davon beantragte Fördergelder über die Gemeinschaftsförderung aller Krankenkassen (pauschal)	_____	€
• davon beantragte Fördergelder bei anderen Sozialversicherungsträgern, öffentliche Hand	_____	€
• Bei der DAK wird ein zusätzlicher Zuschuss als Pauschal-/Projektförderung beantragt in Höhe von	_____	€

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

Datum • Unterschrift

Falls vorhanden, bitten wir Selbstdarstellungsmaterial (z. B. Broschüre, Flyer, Handzettel) dem Antrag beizufügen.