

**Nachweis über die Mittelverwendung
gemäß § 45 d SGB XI für das Förderjahr 2017:**

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

[Redacted area for name and address]

Ansprechpartner/in bei eventuellen Rückfragen

Telefon:

[Redacted area for contact name]

[Redacted area for telephone number]

Weiterleitungsvertrag vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

[Redacted area for date]

[Redacted area for business number]

[Redacted area for amount] €

Verwendungszweck:

[Redacted area for purpose of use]

Die Fördermittel wurden ausschließlich für Selbsthilfegruppenarbeit verwendet, die sich die Unterstützung von Pflegebedürftigen und deren Angehörigen sowie vergleichbar Nahestehenden zum Ziel gesetzt hat.

[Redacted area for location and date]

Ort, Datum

[Redacted area for signature]

rechtsverbindliche Unterschrift

Zurück an:

[Redacted area for return address]

Förderung der Selbsthilfe gem. § 45 d SGB XI (monatliche Auflistung)

Anlage zum Verwendungsnachweis

Datum: _____

| | |
|--|--|
| Selbsthilfekontaktstelle: | |
| Gruppenname: | |
| Gruppenart (Selbsthilfegruppe, gemischte Gruppe): | |
| Anschrift: | |
| Vertretungsberechtigte Person: | |
| Fortbestand der Gruppe/Auflösung zum: | |
| Schulungsbedarf im ersten Förderjahr: | |
| Datum der Auszahlung an die Gruppe: | |

| Monat/ Jahr | Anzahl der Gruppenmitglieder | | Anzahl der betreuten Personen | | Anzahl der monatlichen Treffen der SHG |
|----------------|---------------------------------|---------------|-------------------------------------|---------------|--|
| | weib- lich | männ- lich | weib- lich | männ- lich | |
| 2017 | | | | | |
| Januar | | | | | |
| Februar | | | | | |
| März | | | | | |
| April | | | | | |
| Mai | | | | | |
| Juni | | | | | |
| Juli | | | | | |
| August | | | | | |
| September | | | | | |
| Oktober | | | | | |
| November | | | | | |
| Dezember | | | | | |

Die o. a. Selbsthilfekontaktstelle bestätigt, dass sie den Auf- und Ausbau der Hilfsangebote i. S. von § 45 d SGB XI der aufgelisteten Gruppe initiiert und begleitet hat.

Rechtsverbindliche Unterschrift, Datum, Stempel