



Krankenkassenindividuelle Förderung

nach § 20h SGB V

Antragsunterlagen für die Projektförderung der örtlichen/regionalen Selbsthilfegruppen

Damit die gesetzlichen Krankenkassen/-verbände über eine Förderung entscheiden können, ist Ihre Mitwirkung nach § 60 SGB I erforderlich. Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20h SGB V benötigt. Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

Bitte reichen Sie den Antrag mit den erforderlichen Anlagen nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie hierfür die Seiten 3 und 4 des Antrages. Änderungen im Antragsvordruck durch den Antragsteller sind nicht zulässig. Zu den Antragsunterlagen gehören die nachstehenden Anlagen:

- Anlage 1: Antragsformular für die Projektförderung, einschl. Strukturdaten
- Anlage 2: Datenverwendungserklärung
- Anlage 3: Projektfinanzierungsplan
- Anlage 4: Mittelverwendungsnachweis



Antragsvordruck für Beantragung von Projektfördermitteln der örtlichen/regionalen Selbsthilfegruppen gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024

Anschrift der Krankenkasse

1. Angaben zum Antragsteller:

Name der Selbsthilfegruppe

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

Ansprechperson/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? _____

Wie viele Teilnehmende hat die SHG? _____

Wie häufig finden Gruppentreffen statt? _____

Ist die SHG Mitglied in einem Landesverband?

Ja Nein

Wenn ja, in welchem: _____

Wird die SHG von einer professionellen Fachkraft (z. B. Ärzte/Ärztinnen oder Therapeuten/Therapeutinnen) angeleitet?

Ja Nein

Hinweis: Eine Förderung von Selbsthilfegruppen ist nur möglich, wenn diese nicht von professionellen Fachkräften geleitet werden.
(Punkt III. Leitfaden zur Selbsthilfeförderung)

3. Angaben zur beantragten Projektförderung:

Welches Projekt soll gefördert werden?

Name des Projektes

Bitte beschreiben Sie Ihr Projekt/Vorhaben auf einem separatem Blatt. Hierbei sollte es sich um eine begrenzte Aktivität handeln, die über das normale Maß der täglichen Selbsthilfearbeit hinausgeht. Achten Sie darauf, dass in Ihren Ausführungen nähere Angaben zu folgenden Aspekten erfolgen:

- > Zielsetzung des Projektes
- > angesprochene Zielgruppe
- > Projektdurchführung
- > Projektbeteiligte und Kooperationspartner
- > Laufzeit des Projektes

Weitere Anträge wurden für dieses und/oder weitere Projekte im Förderjahr gestellt bei:

- Öffentliche Hand (z. B. Land, Kommunen)
- Krankenkassen/-verbände
- Rentenversicherung
- Private Krankenversicherung
- Landesverband (bei Mitgliedschaft)
- Wirtschaftsunternehmen
- Weitere: _____
- Es wurde bei keiner der vorgenannten Institutionen ein Antrag gestellt.

Wurden für das Projekt Fördermittel nach den §§ 45d i.V.m. 45c SGB XI für niederschwellige Betreuungsangebote beim Land oder einer Kommune beantragt?

Ja Nein

Wenn ja, in _____ Höhe: _____ €

4. Kosten des Projektes/Finanzierung:

Gesamtkosten des Projektes: _____
(Bitte füllen Sie den in Anlage 3 beigefügten Finanzierungsplan vollständig aus)

Höhe des Eigenanteils: _____

Beantragte Mittel bei den o. g. Partnern: _____

Beantragte Projektförderung in Höhe von: _____

5. Bankverbindung:

a) Selbsthilfegruppen, die keinem Verband (Bundes-, Landes-, oder Regionalverband) angehören

Bitte überweisen Sie die Förderung auf das für die Zwecke der Selbsthilfegruppe eingerichtete Treuhandkonto oder ein Konto, das für die Gruppe als GbR eröffnet wurde, alternativ ein Unterkonto eines Girokontos oder ein Sparkonto:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erklärung des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin bzw. des/der Verfügungsberechtigten (SHG):

Hiermit verpflichte ich mich – stellvertretend für die Selbsthilfegruppe – sicherzustellen, dass die Fördermittel ausschließlich für die Zwecke der Selbsthilfegruppe verwendet werden unter Berücksichtigung der Förderrichtlinien sowie der gemein nützlichkeitsrechtlichen Regelungen und der satzungsmäßigen Ziele des Verbandes. Darüber hinaus ist sichergestellt, dass die Gruppe in voller Höhe über die Mittel verfügt.

X

Datum

Unterschrift (verfügungsberechtigte Person der Selbsthilfegruppe)

b) Selbsthilfegruppen, die eine unselbständige Untergliederung eines rechtsfähigen Bundes-, Landes- oder Kreisverbandes/-vereins sind

Bitte überweisen Sie die Förderung auf das Unterkonto der Selbsthilfekontaktstelle/des Verbandes/Vereins*

Kontoinhaber/Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

* Dieses Konto wurde für die Untergliederung angelegt und ist für die Selbsthilfegruppe verfügbar.

Hiermit erklären wir,

(Name der Selbsthilfekontaktstelle oder des Verbandes/Vereins)

dass der Selbsthilfegruppe gemäß § 20h SGB V der bewilligte Förderbetrag ohne jeglichen Abzug zur Verfügung steht.

X

Datum, Unterschrift Selbsthilfekontaktstelle, Verband/Verein

(ggf. Stempel)

Der Antragsteller erklärt, dass

- > die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind
- > die SHG über eine ordnungsgemäße Buchführung verfügt

Der Antragsteller wird auf Anforderung des Fördermittelgebers ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrages notwendig sind, zur Verfügung stellen. Er nimmt zur Kenntnis, dass der Fördermittelgeber bei vorsätzlich falschen oder grob fahrlässigen Angaben berechtigt ist, die Fördermittel ganz oder teilweise zurückzufordern.

Für die Antragstellung sind die Unterschriften von zwei legitimierten Vertretern oder Vertreterinnen der Selbsthilfegruppe notwendig, die die Richtigkeit der Angaben bestätigen und sich im Falle einer (krankheitsbedingten) Verhinderung gegenseitig vertreten.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Bitte beachten: Nur vollständige Antragsunterlagen gewährleisten eine zeitnahe Prüfung Ihres Förderantrages. Bitte reichen Sie deshalb alle nachstehenden Antragsunterlagen ein.

Diesem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

- Datenverwendungserklärung (Anlage 2)
- Projektbeschreibung
- Projektfinanzierungsplan (Anlage 3)
- Selbstdarstellung der SHG
- 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 § 20h 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 Ansprechpersonen 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 Datenverwendung ist freiwillig und unabhängig von der Bearbeitung Ihres Antrages auf Fördermittel. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Einverständniserklärung zur Datenverwendung:

Wir willigen ein, dass die Angaben aus dem Antrag und dem Strukturhebungsbogen 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 und Vertreterinnen 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.

Ort, Datum

Unterschrift



Detaillierter Projektfinanzierungsplan

Kalkulierte Ausgaben

Raumkosten oder Miete		EUR
Referentenkosten/Honorar (Empfänger/Empfängerin bitte benennen)		EUR
Aufwandsentschädigung Referent/Referentin (Unterkunft/Reisekosten)		EUR
Gesamtkosten Projekt		EUR
> Anzahl der Teilnehmenden (TN)	Pers.	
> Übernachtung/Verpflegung pro TN	EUR	
> Teilnahmegebühr pro TN	EUR	
Reisekosten		EUR
Portokosten		EUR
Gesamtkosten Material (Kopier-/Druckkosten usw.)		EUR
Weitere Sachkosten (bitte einzeln benennen)		EUR

Kalkulierte Gesamtkosten **EUR**

Kalkulierte Einnahmen

Teilnahmegebühren Mitglieder	EUR
Spenden/Erbschaften/Sponsoren (bitte einzeln benennen)	EUR
Zuschüsse anderer Krankenkassen/-verbände gesamt	EUR
Sonstige Einnahmen (bitte einzeln benennen)	EUR

Kalkulierte Gesamteinnahmen **EUR**



Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für das Förderjahr 2024

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift der Selbsthilfegruppe):

Ansprechperson bei eventuellen Rückfragen (Name)

Telefon

Bewilligungsschreiben vom

Geschäftszeichen

Betrag

€

Verwendungszweck (Projekt):

Tatsächliche Ausgaben im Förderjahr

Raumkosten oder Miete		EUR
Referentenkosten/Honorar (Empfänger/Empfängerin bitte benennen)		EUR
Aufwandsentschädigung Referent/Referentin (Unterkunft/Reisekosten)		EUR
Gesamtkosten Projekt		EUR
> Anzahl der Teilnehmenden (TN)	Pers.	
> Übernachtung/Verpflegung pro TN	EUR	
> Teilnahmegebühr pro TN	EUR	
Reisekosten		EUR
Portokosten		EUR
Gesamtkosten Material (Kopier-/Druckkosten usw.)		EUR
Weitere Sachkosten (bitte einzeln benennen)		EUR

Tatsächliche Gesamtkosten

EUR

Tatsächliche Einnahmen

Teilnahmegebühren Mitglieder	EUR
Spenden/Erbschaften/Sponsoren (bitte einzeln benennen)	EUR
Zuschüsse anderer Krankenkassen/-verbände gesamt	EUR
Sonstige Einnahmen (bitte einzeln benennen)	EUR

Tatsächliche Gesamteinnahmen**EUR**

Die zur Verfügung gestellten Fördermittel wurden wirtschaftlich, sparsam und ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfearbeiten der Selbsthilfegruppe verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)