

## Kassenindividuelle Selbsthilfeförderung der KNAPPSCHAFT

### Antragsunterlagen Projektförderung

### Selbsthilfeorganisationen / Kontaktstellen auf Landesebene

Förderjahr: \_\_\_\_\_

Damit die gesetzlichen Krankenkassen 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 § 20 h SGB V benötigt. Eine fehlende Mitwirkung kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen.

Bitte beachten Sie, dass die Förderentscheidung unter Berücksichtigung der in dem jeweiligen Jahr zur Verfügung stehenden Fördermittel getroffen wird. Ein Anspruch für künftige Förderentscheidungen kann hiervon nicht abgeleitet werden.

Die Auszahlung der Fördermittel erfolgt grundsätzlich erst nach Vorlage des Nachweises über die Verwendung der Projektfördermittel.

Reichen Sie deshalb den Antrag mit den erforderlichen Anlagen (s. Seite 8) nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein (s. hierzu Seiten 7 u. 9). Änderungen im Antragsvordruck durch den Antragsteller sind nicht zulässig.

Erstantrag                       Folgeantrag

*(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

### 1.1. Kontaktdaten

Name des Antragstellers (der Selbsthilfeorganisation):

---

---

Anschrift bzw. Kontaktadresse für den Schriftverkehr:

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

### 1.2. Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### 1.3. Ansprechpartner/-in für Rückfragen zum Antrag:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

1.4 Angaben zur beantragten Projektförderung:

Name des Projekts:

Veranstaltungsort:

Laufzeit des Projektes:

Datum:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Projektzielgruppe:

Projektbeteiligte/Kooperationspartner:

Projektziel:

Projektbeschreibung\*:

**Höhe des beantragten Zuschusses bei der KNAPPSCHAFT:**

**EURO**

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

### 1.5 Geplante Ausgaben für das Projekt

#### Ausgaben für das Projekt lt. Finanzierungsplan

Raummiete \_\_\_\_\_ EUR

Honorar für Referenten \_\_\_\_\_ EUR

Übernachungskosten \_\_\_\_\_ EUR

Verpflegung \_\_\_\_\_ EUR

Gebühren (z. B. für Seminare, Messestand ...) \_\_\_\_\_ EUR

Fahrt-/Reisekosten \_\_\_\_\_ EUR

Materialkosten (Bitte nennen)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ EUR

Größere Anschaffungen für das Projekt (Bitte nennen):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ EUR

#### Öffentlichkeitsarbeit

Broschüre \_\_\_\_\_ EUR

Einladungen (Papier, Porto, Telefon) \_\_\_\_\_ EUR

Faltblätter \_\_\_\_\_ EUR

Handzettel \_\_\_\_\_ EUR

#### Sonstige Kosten:

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

**Summe der Gesamtausgaben** \_\_\_\_\_ **EUR**

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

### 1.6 Geplante Einnahmen für das Projekt

#### Einnahmen für das Projekt lt. Finanzierungsplan

**Eigene Mittel** (Rücklagen, Sachmittel, Verkauf von Produkten etc.) \_\_\_\_\_ EUR

**Teilnehmerbeiträge** \_\_\_\_\_ EUR

#### **Fremde Mittel**

##### **Öffentliche Hand**

Landesmittel, Bundesmittel \_\_\_\_\_ EUR

Kommunale Mittel \_\_\_\_\_ EUR

##### **Zuschüsse anderer Gesetzlicher Krankenversicherungen (nur Projektförderung)**

AOK \_\_\_\_\_ EUR

BARMER \_\_\_\_\_ EUR

BKK \_\_\_\_\_ EUR

DAK \_\_\_\_\_ EUR

HEK \_\_\_\_\_ EUR

HKK \_\_\_\_\_ EUR

IKK \_\_\_\_\_ EUR

KKH \_\_\_\_\_ EUR

TK \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

##### **Zuschüsse sonstiger Sozialversicherungsträger**

Pflegeversicherung nach § 45 d i.V. m. § 45 c SGB XI \_\_\_\_\_ EUR

Rentenversicherung \_\_\_\_\_ EUR

Unfallversicherung \_\_\_\_\_ EUR

##### **Sonstige Einnahmen**

Sponsoring (z.B. Pharmaunternehmen, Medizinprodukte-Hersteller) \_\_\_\_\_ EUR

Erhaltene Leistungen Dritter (geldwerte Dienstleistungen) \_\_\_\_\_ EUR

Spenden oder Zuwendungen von Stiftungen \_\_\_\_\_ EUR

Weitere Einnahmen (z.B. aus Lotterien/Bußgeldern) \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ EUR

**Summe Fremde Mittel:** \_\_\_\_\_ EUR

**Summe der Gesamtausgaben** \_\_\_\_\_ EUR

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

### 1.7 Abschließende Erklärung

#### Der Antragsteller erklärt, dass

- die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind.
- er über eine ordnungsgemäße Geschäfts- und Buchführung und eine entsprechende Verwaltung verfügt.
- die Grundsätze zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit eingehalten werden.

Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass bei einem positiven Bescheid kein Anspruch auf Förderung in gleicher Höhe in den folgenden Haushaltsjahren besteht.

Der Antragsteller wird auf Anforderung des Fördermittelgebers ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrags 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.

#### Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erklären wir, dass für das aktuelle Kalenderjahr ein Antrag betreffend der genannten Maßnahme nicht über die kassenartübergreifende Pauschalförderung gestellt wurde und wir für dieses Vorhaben keine Fördergelder der GKV Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe erhalten haben.

### 1. Legitimiertes Gruppenmitglied

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckbuchstaben

### 2. Legitimiertes Gruppenmitglied

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckbuchstaben

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – 1. legitimer Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – 2. legitimer Vertreter

## Antrag PROJEKTFÖRDERUNG

### 1.8 Anlagen

**Folgende Anlagen sind diesem Antrag beigelegt (bitte ankreuzen):**

	liegt bereits vor	ist beigelegt	wird nachgereicht am
1. Strukturhebungsbogen* (Anlage 1)			_____
2. Datenverwendungserklärung (Anlage 2)			_____
3. Erklärung zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit* (Anlage 3)			_____

**Vom Antragsteller sind zusätzlich beigelegen:**

	liegt bereits vor	ist beigelegt	wird nachgereicht am
1. Aktuelle Satzung*			_____
2. Aktueller Körperschaftssteuer- Freistellungsbescheid des Finanzamtes*			_____
3. Mitteilung über die letzte Entlastung des Vorstandes durch die Mitglieder- bzw. Delegiertenversammlung*			_____
4. Verwendungsnachweis Vorjahr: Formular „Mittelverwendung Projektförderung“			_____
5. Finanzierungsplan (geplante Einnahmen und Ausgaben für das Projekt)			_____
6. Projektbeschreibung/-skizze			_____

\* Unterlagen sind nur beim Erstantrag, bei Änderungen gegenüber dem Vorjahresantrag oder wenn diese im Rahmen der kassenartenübergreifenden Gemeinschaftsförderung der KNAPPSCHAFT nicht vorliegen, einzureichen.