

**AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für
Sachsen und Thüringen**
Fachbereich Gesundheit fördern
Sabine Wolff
98523 Suhl

**AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für
Sachsen und Thüringen.**

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)
Landesvertretung Thüringen

BKK Landesverband Mitte

IKK classic

Knappschaft
Regionaldirektion Frankfurt

**Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau (SVLFG)**
als landwirtschaftliche Krankenkasse

PKZ: 99510 - GF

**Antrag zur kassenartenübergreifenden Pauschalförderung für
SELBSTHILFEGRUPPEN (SHG)
in Thüringen für das Förderjahr 2024**

Antragsfrist: 31. Januar 2024

Die folgenden Angaben werden für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages auf Förderung nach § 20h SGB V benötigt.

Bitte beachten Sie, dass nur **vollständig ausgefüllte, unterschriebene und fristgerecht im Original eingereichte Anträge** für die Förderung berücksichtigt werden können.

Eine Auszahlung von Fördermitteln erfolgt nur, wenn der Nachweis zur Verwendung der Mittel des jeweiligen Vorjahres vorliegt.

Informationen zur Selbsthilfeförderung durch den Arbeitskreis der GKV im Freistaat Thüringen erhalten Sie auch bei der Landeskontaktstelle Selbsthilfe in Thüringen e.V. unter www.selbsthilfe-thueringen.de sowie auf den Internetseiten der Krankenkassen/-verbände.

Informationen zur Gewährung der Fördermittel sind den Allgemeinen Nebenbestimmungen (Anlage 2) zu entnehmen.

Anlage 1 – Hinweise zum Förderverfahren

Anlage 2 – Allgemeine Nebenbestimmungen

Der Umwelt zuliebe drucken Sie den Antrag möglichst doppelseitig aus und verzichten auf Folien.

Verlaufsstempel der Krankenkasse



Antrag für das Jahr 2024

Reg.nr.: TH-G-

Angaben zur Selbsthilfegruppe

| |
|------------------------|
| Name der SHG: |
| Gründungsjahr der SHG: |

Postadresse der SHG

| | |
|--|--------------|
| Ggf. Name der Einrichtung: (Zeile nur ausfüllen, wenn die Post an eine Einrichtung und nicht an eine Privatadresse gehen soll) | |
| Anrede (Herr, Frau, Divers): | Titel: |
| Vorname, Name: | Funktion: |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon: | Mobilnummer: |
| E-Mail: | |

Ansprechpartner/in für den Antrag bei Abweichung von der Postadresse

| | |
|--|--------------|
| Ggf. Name der Einrichtung: (Zeile nur ausfüllen, wenn die Post an eine Einrichtung und nicht an eine Privatadresse gehen soll) | |
| Anrede (Herr, Frau, Divers): | Titel: |
| Vorname, Name: | Funktion: |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon: | Mobilnummer: |
| E-Mail: | |

Bankverbindung (Für die SHG ist ein eigenes Konto erforderlich!)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ansprechpartner/in Finanzen: | Name: | Telefon: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kontoinhaber/in: | Name: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Angaben zur beantragten Pauschalförderung

Erstantrag

Folgeantrag

Bei einer erstmaligen Antragstellung ist beizufügen:

- Gründungsprotokoll
- Registrierung bei einer Kontaktstelle / einem Landesverband
- Nachweis Kontoeröffnung (eigenständiges Konto der SHG)

Geplante Einnahmen und Rücklagen für das Jahr 2024

| | |
|---|-----|
| Rücklagen ¹ (<u>keine</u> Restmittel aus der Pauschalförderung 2023!) | € |
| Zuschüsse von Landes-, Bundes- oder Dachorganisationen | € |
| Fördermittel vom Land oder der Kommune | € |
| Zuschüsse der Renten- oder Unfallversicherung bzw. Pflegekasse | € |
| Zuschüsse für Aktivitäten gemäß § 45d SGB XI | € |
| Spenden, Sponsorengelder (privat oder von Wirtschaftsunternehmen) | € |
| Zinserträge, Erbschaften | € |
| Zuwendungen von Stiftungen (z. B. Aktion Mensch) | € |
| Bußgelder, Lotterien | € |
| Weitere Einnahmen/Zuwendungen Von: | € |
| Einnahmen insgesamt: | € |
| Davon zweckgebundene Einnahmen, die am Ende des Jahres 2024 <u>nicht</u> über die kassenartenübergreifende Pauschalförderung abgerechnet werden: | - € |
| Zu berücksichtigende Einnahmen für die kassenartenübergreifende Pauschalförderung: | € |

¹Sofern Rücklagen bestehen und diese im Antrag nicht als Eigenmittel ausgewiesen werden, ist dies hier zu begründen:



Geplante Ausgaben für das Jahr 2024 für die förderfähige gesundheitsbezogene Selbsthilfearbeit (Beachten Sie hierzu bitte Anlage 1!)

| | | | |
|---|--------|------|-------------|
| Kosten für Aktivitäten und regelmäßige Maßnahmen (z. B. Gremiensitzungen, Mitglieder-/Wahlversammlungen, Seminare/Schulungen/Fortbildungen, Tagungs-/Kongress- und Messebesuche) * | | | |
| (1) Titel der Veranstaltung: | | | |
| Datum: | Dauer: | Ort: | Teiln.zahl: |
| Förderfähige Kosten <u>bitte benennen</u> (z. B. Teilnehmergebühren, Fahrtkosten, Übernachtungskosten - ohne Verpflegung, Referentenhonorare, Sachkosten, etc.): | | | |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| (1) geplante Gesamtkosten: | | | € |
| (2) Titel der Veranstaltung: | | | |
| Datum: | Dauer: | Ort: | Teiln.zahl: |
| Förderfähige Kosten <u>bitte benennen</u> (z. B. Teilnehmergebühren, Fahrtkosten, Übernachtungskosten - ohne Verpflegung, Referentenhonorare, Sachkosten, etc.): | | | |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| (2) geplante Gesamtkosten: | | | € |
| (3) Titel der Veranstaltung: | | | |
| Datum: | Dauer: | Ort: | Teiln.zahl: |
| Förderfähige Kosten <u>bitte benennen</u> (z. B. Teilnehmergebühren, Fahrtkosten, Übernachtungskosten - ohne Verpflegung, Referentenhonorare, Sachkosten, etc.): | | | |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| (3) geplante Gesamtkosten: | | | € |
| Summe der Ausgaben für alle Aktivitäten | | | € |

*Bei mehr als drei geplanten Veranstaltungen bitte weitere Auflistung beifügen.



| | |
|--|----------------|
| Sachkosten und sonstige Ausgaben | |
| Raummiete und Nebenkosten für Gruppenräume (bitte Mietnachweis beifügen bei Kosten über 500 Euro; nicht förderfähig sind Mieten für Rehasport/Funktionstraining) | € |
| Büromaterial | € |
| laufende Kosten PC/Drucker/technische Geräte (z. B. Wartung, Druckerpatronen) | € |
| Kontoführungsgebühren | € |
| Porto | € |
| regelmäßige Ausgaben Kommunikation (Telefon, Handy, Internet) | € |
| regelmäßige Ausgaben für Lizenzen und Kosten für digitale Anwendungen (z. B. für Videokonferenzen) | € |
| Fachliteratur | € |
| Anschaffungen Hardware (z. B. anteilig PC, Drucker, Beamer) <u>Bitte benennen:</u> | € |
| Sonstige Ausgaben <u>für:</u> | € |
| Summe der Ausgaben für Sachkosten und sonstige Ausgaben | € |
| Öffentlichkeitsarbeit | |
| Werbemittel für Messe- und Veranstaltungsauftritte (z. B. Banner, Rollup, Standgebühr) | € |
| Herausgabe regelmäßiger Medien (z. B. Flyer, Broschüren, Jahresprogramme, Homepagepflege/-aktualisierung) | € |
| Summe der Ausgaben für Öffentlichkeitsarbeit | € |
| Höhe der geplanten Gesamtausgaben (siehe S. 5 und 6!) | € |
| Höhe der zu berücksichtigenden Einnahmen (siehe S. 4!) | - € |
| <u>Beantragte Pauschalfördermittel 2024</u> | _____ € |
| Restmittel aus 2023 | - € |
| <u>Beantragter Auszahlungsbetrag 2024</u> | _____ € |

Zusätzliche Hinweise zum Antrag

Abschließende Erklärung zum Antrag und zur Datenverwendung

1. Abschließende Erklärung zum Antrag

Hiermit erklären wir, dass die Angaben im Antrag richtig und vollständig sind und wir stellvertretend für die Selbsthilfegruppe die Fördermittel durch die Krankenkassen und ihre Verbände in Empfang nehmen. Wir sind verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung der Fördermittel sowie für die Ausstellung eines entsprechenden Verwendungsnachweises. Wir verpflichten uns, die allgemeinen Nebenbestimmungen (Anlage 2) zu beachten. **Ebenso beachten wir die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der Landesdatenschutzgesetze und der EU-Datenschutzgrundverordnung. Dies gilt insbesondere auch bei der Nutzung digitaler Anwendungen.**

Die Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben nach § 20h SGB V zum Zwecke der Pauschalförderung erhoben und verarbeitet. Unser Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich.

Eine fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei der Förderung führen.

2. Erklärung zur Datenverwendung

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. Damit die weitergehende Verwendung der entsprechenden Informationen auf rechtlich abgesicherter Basis erfolgen kann, wird eine entsprechende Einverständniserklärung benötigt.

Einverständniserklärung zur weitergehenden Datenverwendung:

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

1. Dokumentation des Fördergeschehens zur Umsetzung des Förderverfahrens nach den gesetzlichen Regelungen
2. 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



3. Information und Beratung der Versicherten und der interessierten Öffentlichkeit über Art der Organisation, betroffenes Krankheitsbild, Name der Selbsthilfegruppe, sowie die für die Erreichbarkeit der Selbsthilfegruppe erforderlichen Daten
4. Weitergabe von Informationen der Krankenkassen und ihrer Verbände an die Selbsthilfegruppe in Bezug auf die Selbsthilfe (z. B. zu Förderanträgen)
5. Veröffentlichung der Kontaktdaten auf den Internetseiten der beteiligten Krankenkassen und ihrer Verbände
 ja, ohne Angabe von
 nein

Diese Einverständniserklärung zur weitergehenden Datenverwendung ist bis auf Punkt 5 für eine Förderung notwendig. Die Einverständniserklärung unter Punkt 5 ist freiwillig und unabhängig von der Bearbeitung Ihres Antrages auf Fördermittel.

Bitte unbedingt beachten:

Es sind **Unterschriften von 2 Vertreter/innen** der Selbsthilfegruppe erforderlich!

[Blank area for signature]

Ort, Datum

[Blank area for signature]

Unterschrift

[Blank area for signature]

Position (z. B. Vorsitzende/r oder Gruppensprecher/in)

[Blank area for signature]

Name in Druckbuchstaben

2. Vertretungsberechtigte/r

[Blank area for signature]

Ort, Datum

[Blank area for signature]

Unterschrift

[Blank area for signature]

Position (z. B. Finanzverantwortliche/r oder weitere/r Gruppenteilnehmer/in)

[Blank area for signature]

Name in Druckbuchstaben

Nicht vergessen!

Weitere dem Antrag beizufügende Unterlagen, wenn nicht schon gesondert eingereicht (Frist 31.01.2024):

- Nachweis über die Mittelverwendung 2023
- Tätigkeitsbericht aus dem Jahr 2023

Anlage 1

Für Ihre Unterlagen bestimmt! – Nicht mit dem Antrag zurückschicken!

Hinweise zum Förderverfahren der kassenartenübergreifenden Pauschalförderung gültig ab 01.01.2023

Gesetzliche Grundlage: § 20h SGB V

Die Kriterien zur Umsetzung sind im Leitfaden zur Selbsthilfeförderung (Grundsätze des GKV-Spitzenverbandes zur Förderung der Selbsthilfe gemäß § 20h SGB V vom 10. März 2000 i. d. F. vom 21. Oktober 2022) beschrieben.

Definition:

⇒ gesundheitsbezogene Selbsthilfeförderung, gemeinsame Förderung durch die gesetzlichen Krankenkassen und ihre Verbände, in die mindestens 70% der gesetzlich zur Verfügung stehenden Fördermittel fließen

Inhalte:

⇒ institutionelle Bezuschussung im Sinne einer Basisfinanzierung (finanzielle Unterstützung der originären, selbsthilfebezogenen Aufgaben und regelmäßig wiederkehrender Aufwendungen)

Besondere Voraussetzungen zur Förderung als Selbsthilfegruppe:

- es besteht eine verlässliche/kontinuierliche Gruppenarbeit und Erreichbarkeit nach außen
- Gruppengröße - mindestens 6 Mitglieder
- ein Gründungstreffen wurde durchgeführt und die Existenz der Gruppe protokolliert
- das Angebot wird regelmäßig öffentlich bekannt gemacht
- die Gruppe ist offen für neue Mitglieder
- die Gruppenmitglieder und Gruppenleitung arbeiten ehrenamtlich und ohne professionelle Leitung
- bei Nutzung digitaler Anwendungen und Angebote ist im Antrag zu belegen, dass diese die geltenden Anforderungen an Datenschutz und Datensicherheit gewährleisten
- die Gruppe benennt ein für die Zwecke der Selbsthilfe gesondertes Konto
- die Gruppe ist bei einer regionalen Kontaktstelle oder Landeskontaktstelle gelistet

Förderfähig sind:

insbesondere Aufwendungen für:

- Raumkosten und Miete (regelmäßig genutzter Gruppenraum für die Selbsthilfefarbeit)
- Büro- und Sachkosten (PC - anteilig, Druckerpatronen, Porto, Telefon, Gebühren für Online-Dienste)
- Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Pflege der Homepage, Druck von Flyern, Broschüren, Plakaten)

- regelmäßig wiederkehrende Aktivitäten und Maßnahmen wie Selbsthilfeveranstaltungen, Seminare, Fortbildungen und Schulungen, Tagungs- und Kongressbesuche, Gremiensitzungen, Erfahrungsaustausche einschließlich Teilnahmegebühren, Fahrt- und Übernachtungskosten

Nicht förderfähig sind z. B.:

- Freizeitaktivitäten wie Ausflüge, Stadtbesichtigungen, Kino-, Konzert- und Theaterbesuche, regelmäßige sportliche Aktivitäten
- Angebote die sich an sozialen Belangen bestimmter Personenkreise ausrichten (z. B. Alleinerziehende, Senioren-, Bürger-, Stadtteil-, Verkehrs- oder Umweltinitiativen)
- Aufwendungen des individuellen Bedarfs, Verpflegungskosten (z. B. Speisen und Getränke)
- Mietkosten für Schwimm- und Turnhallen, Physiotherapien und Apotheken
- anteilige Raum- und Mietkosten von Privaträumen
- Versicherungsbeiträge und Fahrzeugkosten
- Mitgliedsbeiträge für z. B. Fachverbände
- (Unter-)Arbeitsgruppen oder Arbeitskreise von Selbsthilfegruppen und Organisationen
- Einzelpersonen, die Mitglied einer Selbsthilfegruppe sind und/oder als Kontaktperson für eine Selbsthilfegruppe oder Selbsthilfeorganisation tätig sind
- (Pflege-)Wohngemeinschaften
- Angebote, die zu den Leistungen der GKV nach anderen Rechtsgrundlagen gehören, z. B.
 - Patientenschulungsmaßnahmen, Funktionstraining und Rehabilitationssport, Nachsorgemaßnahmen
 - Leistungen zur Früherkennung und Frühförderung
 - Soziotherapie
 - Therapiegruppen (z. B. Psychotherapie, Ergotherapie)
 - primärpräventive Maßnahmen/Präventionskurse (z. B. Rückenschule, Nordic-Walking-Kurse)
 - gesundheitsfördernde Maßnahmen in Lebenswelten und Betrieben

Förderverfahren

- Es gibt ein abgestimmtes Antragsformular¹ für die Pauschalförderung in Thüringen.
- Die jährliche Erfassung des Antrages der Selbsthilfegruppe erfolgt durch die AOK PLUS.
- Pro Jahr kann nur ein Antrag zur Pauschalförderung gestellt werden.
- Antragsfrist ist der **31. Januar des Förderjahres**.
- Die Entscheidung zur Höhe der Fördermittel erfolgt durch den Arbeitskreis Selbsthilfeförderung der GKV im Freistaat Thüringen (alle Krankenkassen) nach Prüfung entsprechend der Kriterien des Leitfadens zur Selbsthilfeförderung und in Abhängigkeit vom Jahresbudget.
- Das Bewilligungsschreiben wird durch die zuständige Krankenkasse erstellt.
- Durch diese Kasse erfolgt auch die Auszahlung des Fördergeldes.

¹ Einheitliche Formulare sind kassenartenübergreifend gültig. Eine Veränderung der Antragsvordrucke ist nicht zulässig. Sie sind abrufbar bei den Selbsthilfe-Kontaktstellen, den Landesverbänden und /-organisationen sowie über die Internetseiten der Krankenkassen.

Anlage 2

Für Ihre Unterlagen bestimmt! – Nicht mit dem Antrag zurückschicken!

Allgemeine Nebenbestimmungen für die Gewährung von Fördermitteln nach § 20h SGB V

Fördermittelpfänger sind verpflichtet, die Allgemeinen Nebenbestimmungen zu beachten. Diese sind Bestandteil des Bewilligungsschreibens, soweit dort nicht ausdrücklich etwas anderes bestimmt ist.

Anforderung und Verwendung der Fördermittel

1. Die Fördermittel sind zweckgebunden, wirtschaftlich und sparsam zu verwenden.
2. Der Fördermittelpfänger hat alle eigenen Mittel und Einnahmen, die mit dem Förderzweck zusammenhängen (insbesondere Zuwendungen, Leistungen Dritter, Einnahmen aus Sponsoring etc.) als Deckungsmittel aller Ausgaben einzusetzen. Sofern Rücklagen bestehen und diese im Antrag nicht als Eigenmittel ausgewiesen werden, ist dies zu begründen.
3. Die Selbsthilfegruppe benennt ein nur für die Zwecke der Selbsthilfegruppe gesondertes Konto:

a. Konto für nicht verbandlich organisierte Selbsthilfegruppen

Diese benennen grundsätzlich ein von einem Gruppenmitglied für die Gruppe eingerichtetes Treuhandkonto oder ein Konto, das für die Gruppe als Gesellschaft bürgerlichen Rechts eingerichtet wurde. Erhält die Gruppe kein eigenständiges Konto bei einer Bank, können Krankenkassen alternativ ein Unterkonto eines Girokontos, ein Sparkonto oder ein von einem Treuhänder eingerichtetes Konto akzeptieren. Die oder der Kontoverfügberechtigten einer nicht verbandlich organisierten Selbsthilfegruppe ist verpflichtet sicherzustellen, dass die Fördermittel ausschließlich für Zwecke der Gruppe unter Berücksichtigung des Leitfadens zur Selbsthilfeförderung verwendet werden. Sie/Er hat zudem sicherzustellen, dass die Gruppe in voller Höhe über die Mittel verfügt.

b. Konto für Selbsthilfegruppen, die unselbständig Untergliederungen von rechtsfähigen Bundes- oder Landesverbänden sind

Diese benennen ein buchhalterisches (Unter-)Konto des Gesamtvereins, dessen Mitglied sie sind, das für die jeweilige Untergliederung angelegt wurde und über das die Selbsthilfegruppe in voller Höhe verfügen kann. Die oder der Kontoverfügberechtigten einer unselbstständigen Untergliederung ist verpflichtet sicherzustellen, dass die Fördermittel ausschließlich für Zwecke der Gruppe unter Berücksichtigung des Leitfadens zur Selbsthilfeförderung verwendet werden.

4. Die Bildung von Rückstellungen ist zulässig, soweit sie gesetzlich (z. B. durch das Handelsgesetzbuch) vorgeschrieben sind.²
5. Der Fördermittelpfänger darf keine vorrangig wirtschaftlichen/kommerziellen Zwecke verfolgen.

² Nr. 4 kann bei Selbsthilfegruppen/niedrigen Förderbeträgen ggf. entfallen.

Nachträgliche Ermäßigung der Ausgaben oder Änderung der Finanzierung

6. Ermäßigen sich nach der Bewilligung die im Haushaltsplan/Finanzierungsplan angegebenen Gesamtausgaben, erhöhen sich die Deckungsmittel oder treten neue Deckungsmittel hinzu, so ermäßigen sich die Fördermittel. Diese sind auf Anforderung der AOK PLUS hin ganz oder teilweise zurückzuerstatten.³

Zur Erfüllung des Förderzwecks beschaffte Gegenstände

7. Die Fördermittelempfänger hat Gegenstände, deren Anschaffungswert 800 Euro (ohne Umsatzsteuer) übersteigt, zu inventarisieren.⁴

Informations- und Mitteilungspflichten

8. Der Fördermittelempfänger ist zu einer partnerschaftlichen Zusammenarbeit mit der AOK PLUS unter Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit verpflichtet.
9. Der Fördermittelempfänger soll auf die Förderung durch die AOK PLUS hinweisen (Homepage/Internet).
10. Der Fördermittelempfänger ist verpflichtet, der AOK PLUS mitzuteilen, wenn
 - a. er nach Vorlage des Haushaltsplans/Finanzierungsplans weitere Fördermittel bei anderen Stellen beantragt oder von ihnen erhält,
 - b. sich maßgebliche, für die Förderung wichtige Umstände ändern oder wegfallen. Hierzu zählt die Information über maßgebliche Veränderungen des Vorhabens hinsichtlich Finanzierung, Verwendungszweck, Erfüllung der Auflagen sowie bei Eröffnung oder Beantragung eines Insolvenzverfahrens.

Nachweis der Mittelverwendung

11. Der Verwendungsnachweis ist von zwei legitimierten Vertreterinnen oder Vertretern des Antragstellers zu unterzeichnen.
12. Die Kassen- und Buchführung sind sorgfältig und für die AOK PLUS nachvollziehbar zu führen.
13. Die Verwendung der Fördermittel ist nachzuweisen. Hierbei ist die im Bewilligungsschreiben festgelegte Frist zu beachten.

a. Regelmäßiger Verwendungsnachweis (für Förderbeträge über 750 €)

Der Verwendungsnachweis besteht aus einem zahlenmäßigen Nachweis sowie einem Tätigkeitsbericht. Im zahlenmäßigen Nachweis sind alle tatsächlichen Einnahmen und Ausgaben in der Gliederung des Haushaltsplans/Finanzierungsplans auszuweisen. Der Fördermittelempfänger bestätigt, dass die Fördermittel wirtschaftlich, sparsam, zweckentsprechend und ggf. entsprechend der Satzung verwendet wurden.

Alternativ:

b. Verwendungsbestätigung (für niedrige Förderbeträge bis 750 €)

Der Fördermittelempfänger bestätigt, dass die Fördermittel wirtschaftlich, sparsam, zweckentsprechend und ggf. entsprechend der Satzung verwendet wurden.

³ Nr. 6 gilt nur, soweit die Fördermittel laut Bewilligungsschreiben als Anteilsfinanzierung oder Fehlbedarfsfinanzierung gewährt werden.

⁴ Die Höhe des Betrags kann vom Fördermittelgeber angepasst werden.

14. Der Fördermittelnehmer hat auf Anforderung Bücher, Belege und sonstige Geschäftsunterlagen vorzulegen sowie ggf. eine örtliche Erhebung zu ermöglichen.
15. Der Fördermittelempfänger hat alle mit der Förderung zusammenhängenden Unterlagen (Einzelbelege, Verträge etc.) in der Regel sechs Jahre nach Beendigung der Förderung aufzubewahren, sofern nicht aus Rechtsgründen oder aufgrund steuerlicher Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist notwendig ist. Er hat sicherzustellen, dass die Unterlagen insbesondere nach einem Ämterwechsel oder Auflösung der Selbsthilfestruktur für eine Prüfung zur Verfügung stehen.

Erstattung (Rückforderung) der Fördermittel

16. Erforderliche Auskünfte sind gegenüber der AOK PLUS zu erteilen.
17. Die Fördermittel sind ganz oder teilweise zu erstatten, soweit das Bewilligungsschreiben nach den Vorschriften des SGB X (§ 44 ff.) oder anderen Rechtsvorschriften mit Wirkungen für die Vergangenheit zurückgenommen oder widerrufen wird oder sonstig unwirksam sind.

Sonstiges

18. Neutralität und Unabhängigkeit:

Der Fördermittelempfänger hat die Unabhängigkeit seiner Selbsthilfeaktivitäten von wirtschaftlichen Interessen zu wahren und seine fachliche und politische Arbeit ausschließlich an den Bedürfnissen und Interessen von chronisch kranken und behinderten Menschen und deren Angehörigen auszurichten. In allen Fällen von Zusammenarbeit und Kooperationen, auch ideeller Art, hat er die vollständige Kontrolle über die Inhalte seiner Arbeit, deren Umsetzungen sowie die Verwendung der Fördermittel zu behalten.

Bei der Weitergabe von Information hat er auf inhaltliche Neutralität und eine ausgewogene Darstellung zu achten. Informationen und Empfehlungen der Selbsthilfe einerseits und Werbung des jeweiligen Unternehmens andererseits sind zu trennen. Werbung von Wirtschaftsunternehmen insbesondere in schriftlichen Publikationen ist zu kennzeichnen.

Jegliche Kooperation und Unterstützung durch Wirtschaftsunternehmen (wie z. B. Pharmaunternehmen und Medizinproduktehersteller sowie (E-)Tabakprodukt-, Alkohol- und Glücksspielindustrie) ist transparent zu gestalten.

19. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der Landesdatenschutzgesetze und der EU Datenschutzgrundverordnung sind zu beachten. Dies gilt insbesondere auch bei der Nutzung digitaler Anwendungen.
20. Die Förderung erfolgt ohne rechtliche Verpflichtung für Zahlungen in den Folgejahren.