

Ihre Antwort senden Sie bitte an:
BKK Landesverband Mitte, Gerald Müller, Ernst-Reuter-Platz 3-5, 10587 Berlin
Gerald.mueller@bkkmitte.de

Nachweis über die Mittelverwendung – ab 1.001 € gemäß § 20 h SGB V für das Förderjahr 2020

Empfänger der Fördermittel (Name und Anschrift):

AnsprechpartnerIn bei eventuellen Fragen (Name):

Telefon:

Bewilligungsschreiben vom:

Geschäftszeichen:

Betrag:

_____ €

1. Zahlenmäßiger Nachweis/Verwendungszweck: oder gesonderte Anlage

Lfd. Nr. Belege	Datum Beleg	Empfänger Zahlung	Kostenart (lt. Fin. Plan)	Zweck	Betrag (€)	Bemerkung
1						
2						
3						
4						
5						

Gesamtbetrag _____ €

Die Originalrechnungen werden von den Fördermittelempfängern 6 Jahre zur Einsichtnahme aufbewahrt.

Die Fördermittel wurden ausschließlich für gesundheitsbezogene Selbsthilfefaufgaben
– gemäß § 20 h SGB V verwendet.

Uns ist bekannt, dass finanzielle Zuwendungen bei Zweckentfremdung oder wenn die Gesamtausgaben unter der bewilligten Fördersumme liegen zurückgefordert werden.

2. Jahres- oder Tätigkeitsbericht: Bitte fügen Sie den Bericht als Anlage zu!

Ort, Datum

1. rechtsverbindliche Unterschrift

Ort, Datum

2. rechtsverbindliche Unterschrift

