- Für jedes umgewidmete Projekt einzeln zu befüllen -

## Nachweis über die Mittelverwendung gemäß § 20h SGB V für Projekte, die im Rahmen der Pauschalförderung beantragt wurden

Name der Organisation:		
Ansprechpartner*in:		
Telefon:		Förderjahr:
Name des Projekts:		
Anzahl Teilnehmer*innen:		
Beantragte Pauschal-Fördermittel zur Durchfü	ihrung	des Projekts:
Gesamtkosten des beantragten Projektes:		€
Höhe des Eigenanteils:		€
Beantragte Mittel bei anderen Partnern (z.B. Krankenkassen, Institutionen)		€
Projektförderung wurde beantragt in Höhe von:		€
Bewilligung für das "umgewidmete Projekt" in der Pauschalförderung in Höhe von:		€
Gesamtabrechnung des Projektes nach den tatsächlich, entstandenen Kosten u	nd Einn	ahmen:
Personal-/Honorarkosten	€	
Sachkosten	€	
Sonstige Ausgaben	€	
Summe Kosten	€	
Summe Einnahmen/Eigenanteil (z.B. Teilnehmerbeiträge)	€	
Fehlbetrag (Differenz Kosten/Einnahmen)	€ (hö	chstens bewilligter Förderbetrag "Umgewidmetes Projekt"
Belege sind 6 Jahre aufzubewahren.		
Ort, Datum		Vertretungsbefugter (lt. Satzung*) und ggf. Stempel
Ort, Datum		Vertretungsbefugter (It. Satzung*) und ggf. Stempel

<sup>\*</sup>Sofern It. Satzung nur ein Vertretungsbefugter benannt ist, ist dies ausreichend.