



Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfeförderung der GKV in Sachsen-Anhalt

Antragsformular für Landesorganisationen für das Förderjahr 2018

Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfe- förderung der GKV in Sachsen-Anhalt

SVLFG
- KK-Leistung Hoppegarten (30707) -
Frau Haschke
Im Haspelfelde 24
30173 Hannover

AOK Sachsen-Anhalt

BKK Landesverband Mitte

KNAPPSCHAFT

IKK gesund plus

Sozialversicherung der Landwirte, Forsten und
Gartenbau (SVLFG)

Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)

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 § 20h SGB V benötigt.

Reichen Sie deshalb den Antrag mit den erforderlichen Anlagen nur vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Änderungen im Antragsvordruck durch die Antragsteller sind nicht zulässig.

Um die Förderfähigkeit einer Landesorganisation im Sinne des Leitfadens Selbsthilfeförderung feststellen zu können, sind folgende Anlagen zum Antrag erforderlich:

- Kopie eines aktuellen gültigen Freistellungsbescheides
- Kopie der aktuellen Satzung

Eine fehlende Mitwirkung, ein unvollständiger Antrag oder fehlende Anlagen können zur Ablehnung führen. Bitte beachten Sie, dass der Antrag bis **31. Dezember 2017** vorliegen muss.

Angaben zum Landesverband

- (1) Name des Landesverbandes:
- (2) Anschrift des Landesverbandes:
- (3) Telefon: (4) Fax:
- (5) E-Mail: (6) Internet:
- (7) vertretungsberechtigter Ansprechpartner:
- (8) Gründungsjahr: (9) Eintrag in das Verbandsregister:
- (10) Mit welchem Krankheitsbild laut Leitfaden Selbsthilfeförderung befasst sich der Landesverband?
- (11) Wie viele Einzelmitglieder hat der Landesverband?
- (12) Wie viele Selbsthilfegruppen, die nach Punkt A.2.2 und Punkt A.5.3 des Leitfadens förderfähig wären, betreut der Landesverband?
- (13) Erhebt der Verband eigene Mitgliedsbeiträge? ☐ Ja, nämlich: Euro ☐ pro Monat ☐ pro Jahr
☐ Nein
- (14) Anzahl der hauptamtlichen Planstellen: Vollzeitstellen ☐
Teilzeitstellen ☐
keine ☐
- (15) Mitgliedschaft in Dachorganisationen: ☐ DPWV ☐ Bundesverband
☐ keine ☐ andere:
- (16) Folgende Anlagen liegen dem Antrag bei: ☐ aktuelle Satzung ☐ Freistellungsbescheid
☐ Haushaltsplan für das Antragsjahr ☐ letzter genehmigter Jahresabschluss

Geplante Verwendung der beantragten Fördermittel

(17) Der Landesverband beantragt eine Förderung von _____ Euro.

(18) Wofür soll die Förderung
verwendet werden?

Bitte führen Sie auf, wie Sie die beantragte Förderung verwenden wollen. Sie können mehrere Punkte angeben oder Positionen überspringen.

(19) ☐ Raum- und Mietkosten: _____ Euro

(20) ☐ Büroausstattung und Sachkosten: _____ Euro

(21) ☐ Öffentlichkeitsarbeit: _____ Euro

(22) ☐ Pflege des Internet-Auftrittes / der Webseite: _____ Euro

(23) ☐ Mitgliederzeitschriften: _____ Euro

(24) ☐ Weiterbildungen / Schulungen des Verbandspersonals: _____ Euro

(25) ☐ Teilnahme an Fachtagungen: _____ Euro

(26) ☐ satzungsgemäße Gremiensitzungen: _____ Euro

(27) ☐ eigene Veranstaltungen: _____ Euro

(28) ☐ anteilige Personalkosten: _____ Euro

(29) ☐ weitere Ausgaben: _____ Euro

(30) _____ Summe der Gesamtausgaben: _____ Euro

Fördermittel der Gesetzlichen Pflegeversicherung nach § 45d SGB XI

(31) Wurden bei der Gesetzlichen Pflegeversicherung Mittel beantragt? ☐ Ja ☐ Nein

(32) Falls Ja: Für welche Aktivi-
täten soll diese Förderung
verwendet werden?

Voraussichtliche Einnahmen

Bitte geben Sie an, ob und, wenn ja, welche zusätzlichen Einnahmen dem Landesverband voraussichtlich zur Verfügung stehen werden oder beantragt sind

- (33) ☐ Keine weiteren Einnahmen
- (34) ☐ Kommunale Mittel (Stadt, Gemeinde oder Landkreis) Euro
- (35) ☐ Rentenversicherung Euro
- (36) ☐ Unfallversicherung oder Berufsgenossenschaften Euro
- (37) ☐ Spenden oder Sponsorengelder (auch Pharmaindustrie) Euro
- (38) ☐ Mitgliedsbeiträge Euro
- (39) ☐ Betriebsmittel Euro
- (40) ☐ Sonstige Zuschüsse: Euro

Bankverbindung

(41) Kontoinhaber:

(42) IBAN: DE

(43) BIC:

Mit der Unterschrift bestätigen die Antragsteller, dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Weiterhin wird die Einwilligung zur Erfassung der Daten zur Abwicklung des Förderverfahrens erteilt. Die Antragsteller verpflichten sich, die Vorgaben des Leitfadens Selbsthilfeförderung sowie die Allgemeinen Nebenbestimmungen zu befolgen. Den Antragstellern ist bekannt, dass die Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfeförderung der GKV in Sachsen-Anhalt bei Verstößen die Förderung ganz oder teilweise zurückfordern kann.

Die Antragsteller bestätigt weiterhin, dass die Antragstellung bei der Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfeförderung zur Sicherung der selbsthilfebezogenen Arbeit notwendig ist und die beantragte Summe nicht aus anderen Titeln, wie etwa laufende Einnahmen, Rückstellungen, Rücklagen oder sonstigen Eigenmitteln oder Zuwendungen, bereit gestellt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift