***Anlage 2: Vordruck Verwendungsnachweis an Hilfsverein***

***Bitte bis spätestens 31. März nach Erhalt***

***des Zuschusses dem Hilfsverein zusenden.***

Hilfsverein für seelische Gesundheit

in Baden-Württemberg e.V.

*Bitte die Antragsteller-/Gruppen-Nummer*

*hier eintragen, falls Gruppe besteht*

ZfP Südwürttemberg

Hauptstr. 9

**Antragsteller-/Gruppen -Nr.:**

88529 Zwiefalten

**Projekt Verwendungsnachweis**

nach dem „Merkblatt über die Förderung der Selbsthilfe in der Psychiatrie“

1. **Zuschussempfänger**

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Selbsthilfegruppe oder Träger): |  |
| Ansprechperson: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| Postleitzahl, Ort: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

1. **Zuschuss des Hilfsvereins**

|  |  |
| --- | --- |
| Zuschussbetrag (in Euro): |  |
| Bescheid vom *(Datum)*: |  |
| Projekt/Vorhaben *(Kurztitel)*: |  |

**3. Sachbericht** (*Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Das Vorhaben wurde von der als Zuschussempfänger genannten Selbsthilfegruppe durchgeführt.

Das Vorhaben wird mit organisatorischer Unterstützung des als Zuschussempfänger genannten Trägers

von folgender Selbsthilfegruppe durchgeführt:

|  |
| --- |
|  |

Folgende Zahl von Personen hat am Projekt/Vorhaben teilgenommen:

Ergänzend möchten wir über die Verwendung des Zuschusses und das erzielte Ergebnis Folgendes berichten:

|  |
| --- |
|  |

1. **Rechnungsmäßiger Nachweis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Text**  *(Kleinbeträge bitte zusammenfassen. Belege bitte entsprechend nummerieren.)* | **Einnahmen**  *(in Euro)* | **Ausgaben**  *(in Euro)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamt:**  *Für Berechnung der Summe bitte mit rechter Maus auf 0,00 klicken*  *und „Felder aktualisieren“ anklicken, dann erscheint die Summe.* | **0,00** | **0,00** |

1. *Wenn das Vorhaben eine Anschaffung nach Nummer 3.3 des Merkblatts ist (bitte ggf. ankreuzen):*

Die Inventarliste ist beigefügt.

1. **Erklärung des Antragstellers** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Der Zuschuss wurde nur für das oben genannte Vorhaben sowie nach Maßgabe des Merkblatts über die Förderung der Selbsthilfe in der Psychiatrie eingesetzt.

Es wurde sparsam und wirtschaftlich verfahren.

Wir sind eine Selbsthilfegruppe nach Nummer 2.1 des Merkblatts.

Wir sind eine Einrichtung oder ein Maßnahmeträger der psychiatrischen Versorgung und verwendeten die Zuschüsse des Hilfsvereins ausschließlich für Aufwendungen der oben genannten Selbsthilfegruppe.

**„Wir weisen Sie insbesondere auf die Datenschutzerklärung hin, die Sie im Anhang zu diesem Antragsformular finden.“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Unterschrift |