***Anlage 3: Vordruck Vereinfachtes Förderverfahren Hilfsverein***

***Bitte bis spätestens 31. März***

***dem Hilfsverein zusenden.***

Hilfsverein für seelische Gesundheit

*Bitte die Antragsteller-/Gruppen-Nummer*

*hier eintragen*

in Baden-Württemberg e.V.

ZfP Südwürttemberg

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

Hauptstr. 9

88529 Zwiefalten

**Laufende Gruppenarbeit**

**Verwendungsnachweis mit Antrag**

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

**- Vereinfachtes Förderverfahren -**

1. **Antragsteller**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name (Selbsthilfegruppe oder Träger): | |  |
| Ansprechperson: | |  |
| Straße, Hausnummer: | |  |
| Postleitzahl, Ort: | |  |
| Telefonnummer: | |  |
| E-Mail-Adresse: | |  |
| Bankverbindung | *Kontoinhaber:* |  |
|  | *IBAN: (bitte Pfeiltasten verwenden)* | DE |
|  | *BIC:* |  |
|  | *Bank:* |  |

1. **Verwendungsnachweis für das Jahr**

**Zuschuss-Betrag** *(in Euro)***:** **erhalten am** *(Datum)***:**

* 1. **Sachbericht über die Verwendung des Zuschusses Mitgliederzahl**

*(lfd. Gruppenarbeit nach Nummer 3.1 des Merkblatts)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Selbsthilfegruppenarbeit** *(wenn Zuschussempfänger eine Selbsthilfegruppe ist, bitte Art der Aktivität nennen z.B. Kontaktclub; wenn Zuschussempfänger ein Träger ist, bitte Selbsthilfegruppe nennen z.B. Angehörigengruppe/Ort)* | **Häufigkeit/**  **Treffen**  *(im Förderjahr)* | **Teilnehmer-**  **zahl**  *(Durchschnitt je Treff)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Rechnungsmäßiger Nachweis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Text**  *(Kleinbeträge bitte zusammenfassen. Nur Einnahmen / Ausgaben im Förderjahr angeben.))* | **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. **Antrag für das Jahr:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Wir beantragen einen Zuschuss für die laufende Selbsthilfegruppenarbeit auch in diesem Jahr.

Wir haben noch Restmittel in Höhe von       € und beantragen einen Zuschuss in Höhe von       €.

Wir benötigen keinen Zuschuss. Erläuterung:

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

Wir verwenden den Zuschuss für den genannten Verwendungszweck nach Maßgabe des „Merkblatts über die Förderung der Selbsthilfe in der Psychiatrie“ und verfahren sparsam und wirtschaftlich.

Wir sind eine Selbsthilfegruppe nach Nummer 2.1 des Merkblatts.

Wir sind eine Einrichtung oder ein Maßnahmeträger der psychiatrischen Versorgung und verwenden 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: |