

Beantragung von Pauschalfördermitteln für das Jahr 2022 für Selbsthilfeorganisationen auf Bundesebene gemäß § 20h SGB V

Damit die GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe auf Bundesebene über eine Förderung entscheiden kann, ist die Mitwirkung der Antragsteller erforderlich. Rechtsgrundlagen für die Mitwirkung sind § 60 SGB I „Angabe von Tatsachen“ und § 66 SGB I „Folgen fehlender Mitwirkung“. Verstößt der Antragsteller gegen § 60 SGB I und/oder § 66 SGB I, führt dies zur Ablehnung des Antrags.

Ein Rechtsanspruch auf Förderung und auf eine bestimmte Fördersumme besteht nicht.

*Das Formular ist digital auszufüllen. Um die korrekte Ausführung der hinterlegten Rechenfunktion sicherzustellen, beachten Sie bitte die **Hinweise zum Download** in der Ausfüllhilfe.*

Bitte drucken Sie die ausgefüllten Formularseiten aus und übersenden diese unterzeichnet inkl. aller Anlagen postalisch an den Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek). Das Formular darf nicht verändert werden.

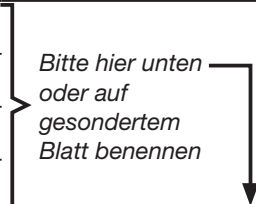
1. Antragsteller

Name der Organisation	
Straße, Hausnummer <i>Bitte bei Postfachanschrift Auszug aus dem Vereinsregister in Kopie beifügen</i>	
PLZ, Ort	
Homepage	
E-Mail	Telefon
Vorstandsvorsitz	
Geschäftsführung	
Gründungsjahr	Jahr der Eintragung ins Vereinsregister
Ansprechpartner*in für den Antrag	
E-Mail	Telefon
Institutionskennzeichen (IK) der Organisation <i>sofern vorhanden</i>	

2. Bankverbindung des Antragstellers / Abrechnungsrelevante Daten

Kontoinhaber
Bankinstitut
IBAN
DE

3. Mitgliedschaften

Der Antragsteller ist Mitglied in ...		Jahresbeitrag in EUR
☐	BAG SELBSTHILFE e. V.	
☐	LAG SELBSTHILFE e. V. in (Bundesland)	
☐	Der Paritätische Gesamtverband e. V.	
☐	Der Paritätische Landesverband e. V. in (Bundesland)	
☐	Kindernetzwerk e. V.	
☐	ACHSE e. V.	
☐	Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e. V. (DHS)	
☐	Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen e. V. (DAG SHG)	
☐	Weitere Wohlfahrtsverbände	<i>Bitte hier unten oder auf gesondertem Blatt benennen</i> 
☐	Fachgesellschaften	
☐	Verbände auf europäischer/internationaler Ebene	
☐	Sonstige	
Summe		
☐	Keine Mitgliedschaft	

4. Geschäftsstelle und hauptamtliches Personal

Der Antragsteller hat:	
☐	eine eigene Geschäftsstelle zur Miete
☐	eine eigene Geschäftsstelle im Eigentum
☐	keine eigene Geschäftsstelle

Anzahl Vollbeschäftigte	
Anzahl Teilzeitbeschäftigte	
Anzahl geringfügig Beschäftigter	

5. Mitglieder des Antragstellers

Anzahl der beitragspflichtigen Mitglieder (natürliche Personen)	
Existieren Sondermitgliedschaften? <i>Bitte ankreuzen, sofern zutreffend</i>	
☐ Familien	☐ Partner*in ☐ Weitere <i>Bitte benennen:</i>
Anzahl der juristischen Personen, die Mitglied der Organisation sind (z. B. Landesverbände, indikationsbezogene Sonderstrukturen etc.)	
Anzahl der zugehörigen Selbsthilfegruppen	

6. Mitgliedsbeitrag

je Mitgliedschaft/Jahr		EUR
Einzelmitglieder		
Sondermitgliedschaften	Familienmitgliedschaft	
	Mitgliedschaft für Partner*in	
	Weitere:	
Sonstige Staffellungen <i>Bitte erläutern</i>		

7. Stiftung

Hat der Antragsteller eine Stiftung gegründet?

☐	Ja, Gründungsjahr	
	Name, Anschrift, Kontaktdaten	
☐	Nein	

8. Landesverbände, Landesuntergliederungen

Der Antragsteller hat in folgenden Ländern Landesverbände (LV) und/oder Landesuntergliederungen (LU):

Bundesland	LV	LU	Bundesland	LV	LU
Bayern			Niedersachsen		
Baden-Württemberg			Nordrhein-Westfalen		
Berlin			Rheinland-Pfalz		
Brandenburg			Saarland		
Bremen			Sachsen		
Hamburg			Sachsen-Anhalt		
Hessen			Schleswig-Holstein		
Mecklenburg-Vorpommern			Thüringen		
Andere Verbandsstrukturen	Bitte benennen bzw. kurz erläutern, gegebenenfalls auf gesondertem Blatt				

9. Krankheit

Name der Krankheit/Behinderung

Handelt es sich um eine „Seltene Erkrankung“? <i>In der Europäischen Union wird eine Erkrankung als „selten“ definiert, wenn von ihr maximal 5 von 10 000 Menschen betroffen sind.</i>	Ja	Nein

Zuordnung zum Krankheitsverzeichnis nach § 20h SGB V

Hinweis In Spalte HD ist nur eine Hauptdiagnose anzukreuzen. In Spalte ND dürfen höchstens drei Nebendiagnosen angekreuzt werden.					
--	--	--	--	--	--

HD	ND		HD	ND	
☐	☐	Krankheiten des Kreislaufsystems	☐	☐	Suchterkrankungen
☐	☐	Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems	☐	☐	Krankheiten des Nervensystems
☐	☐	Bösartige Neubildungen, Tumorerkrankungen	☐	☐	Krankheiten des Blutes, der blutbildenden Organe, des Immunsystems; Immundefekte
☐	☐	Allergische und asthmatische Erkrankungen; Krankheiten des Atmungssystems	☐	☐	Krankheiten der Sinnesorgane, Hör-, Seh- und Sprachbehinderung
☐	☐	Hirnbeschädigungen	☐	☐	Infektiöse Krankheiten
☐	☐	Endokrine Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	☐	☐	Psychische und Verhaltensstörungen
☐	☐	Erkrankungen der Verdauungsorgane und des Urogenitaltraktes	☐	☐	Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien
☐	☐	Lebererkrankungen	☐	☐	Chronische Schmerzen
☐	☐	Hauterkrankungen, chronische Krankheiten der Haut und der Unterhaut	☐	☐	Organtransplantationen

Verbreitung der Krankheit (HD)/Anzahl der Betroffenen im Bundesgebiet	
---	--

10. Medien

Veröffentlicht der Antragsteller eigene Medien?

Mitgliederzeitschrift	
Broschüren	
Newsletter	
Homepage	
Online-Forum/Chat <i>Bitte Link angeben</i>	
Sonstige Medien/Veröffentlichungen	
Keine Medien	

11. Leitsätze zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit

Hat der Antragsteller Leitsätze zur Wahrung der Neutralität und Unabhängigkeit im Umgang mit Wirtschaftsunternehmen?

Ja, Anerkennung der Leitsätze von <i>Bitte hier auswählen</i>	
Ja, eigene Leitsätze <i>Bitte als Anlage beifügen</i>	
Nein	

12. Geplante Aktivitäten im Antragsjahr

Skizzieren Sie, welche Aktivitäten für das Antragsjahr geplant sind und ggf. Ihre strukturellen und/oder sächlichen Herausforderungen

13. Gesamtfinanzierung

Hinweis

Die Spalte IST bezieht sich auf die voraussichtlichen Gesamtwerte für das ablaufende Jahr.

Die Spalte PLAN bezieht sich auf die geplanten Gesamtwerte des Jahres, für das dieser Antrag gestellt wird.

Der beantragte Förderbedarf ist zahlenmäßig plausibel darzustellen.

Es muss jede Zeile ausgefüllt werden (keine Leerfelder). Trifft eine Position nicht zu, ist sie mit 0,00 zu beziffern.

Gesamteinnahmen in EUR – für das ablaufende Jahr (IST 2021) und – die für das Förderjahr geplant sind (PLAN 2022)	IST 2021	PLAN 2022
Eigene Mittel		
Mitgliedsbeiträge		
Entnahme aus Rücklagen (Hinweis siehe unten)		
Einnahmen von Dachverbänden		
Einnahmen aus Zweckbetrieben (z. B. Anzeigen, Verkauf von Produkten)		
Einnahmen über eigene Förderkreise oder Fördervereine o. Ä.		
Einnahmen aus Veranstaltungen (z. B. Teilnahmegebühren)		
Einnahmen aus Messebetrieb		
Zinserträge		
Erbschaften		
Summe eigene Mittel		
Fremde Mittel		
Gesetzliche Krankenversicherung		
Pauschalförderung		
Überführte Mittel aus der Pauschalförderung aus dem Förderjahr 2020		
(krankenkassenindividuelle) Projektförderung		
Überführte Mittel aus der Projektförderung aus dem Förderjahr 2020		
Öffentliche Hand		
Bundesmitten (z. B. von Bundesministerien)		
Landesmitten (z. B. von Landesministerien)		
Kommunale Mittel (z. B. von Städten und Gemeinden)		
Sonstige Sozialversicherungsträger		
Rentenversicherungsträger		
Unfallversicherungsträger		
Pflegeversicherungsträger		
Dritte		
Wirtschaftsunternehmen (z. B. Pharmazeut. Ind., Medizinproduktehersteller)		
Geldwerte Vorteile		
Spenden		
Zuwendungen von Stiftungen (z. B. Aktion Mensch)		
Lotterien		
Bußgelder		
Summe fremde Mittel		
Weitere Einnahmen/Zuwendungen		
Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziffer 13.1 zu konkretisieren!		
Summe Gesamteinnahmen		

Rücklagen

Der Antragsteller hat:	EUR
freie Rücklagen in Höhe von	
zweckgebundene Rücklagen in Höhe von	
Bitte Zweck benennen:	
Gesamtrücklagen in Höhe von Diese Summe wird automatisch generiert	
☐ Der Antragsteller hat keine Rücklagen	

Gesamtausgaben in EUR – für das ablaufende Jahr (IST 2021) und – die für das Förderjahr geplant sind (PLAN 2022)	IST 2021	PLAN 2022
Personalausgaben		
Personalkosten Löhne/Gehälter/Sozialabgaben Personalsachkosten (inkl. Fahrt-, Übernachtungs- und Verpflegungskosten) Ausgaben für die Teilnahme des hauptamtlichen Personals und der ehrenamtlich tätigen Personen an Gremiensitzungen Seminaren und vereinsinternen Schulungen, Fortbildungen Tagungen, Kongressen, Messen		
Sachausgaben		
Raumkosten/Miete für Bundesgeschäftsstelle, Betriebskosten inklusive für Lager/Archiv für Veranstaltungen, die nicht unter Ziff. 13.3 und 13.4 fallen <i>Bitte benennen:</i> Geschäftsbedarf Bürobedarf Porto Telefon, Fax, Internet, insb. Homepage (z. B. Unterhalt/Betriebskosten, Lizenzen) Anschaffung von Mobiliar, technischen Geräten und sonstigen Gegenständen <i>Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziff. 13.2 zu konkretisieren!</i> Durchführung von Schulungen/Fortbildungen/Veranstaltungen/Treffen für Mitglieder, Mitgliedsvereine und Interessenten <i>Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziff. 13.3 zu konkretisieren!</i> Regelmäßige Vorhaben, Maßnahmen, Produkte, die aus Mitteln der Pauschalförderung bezuschusst werden sollen und bisher anderweitig finanziert wurden <i>Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziff. 13.4 zu konkretisieren!</i> PR und Öffentlichkeitsarbeit , die nicht unter Ziff. 13.4 fallen <i>Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziff. 13.5 zu konkretisieren!</i>		
Ausgaben für Vorhaben, Maßnahmen, Produkte,		
die von der Krankenversicherung (z. B. durch die Projektförderung) unterstützt wurden/werden sollen oder die von Dritten (z. B. Ministerien, Stiftungen) unterstützt wurden/werden sollen		
Sonstige Ausgaben		
Mitgliedsbeiträge für Fachverbände, Dachorganisationen etc. Weitere institutionelle Ausgabenpositionen (z. B. gesetzl. notwendige Rückstellungen) Stornierungskosten (z. B. aufgrund der Corona-Pandemie) Weitere Ausgaben <i>Die Angabe für PLAN 2022 ist unter Ziff. 13.6 zu konkretisieren!</i>		
Summe Gesamtausgaben		

Höhe der beantragten Fördermittel in EUR

Die Haushalte müssen ausgeglichen sein. Der beantragte Förderbedarf ist zahlenmäßig plausibel darzustellen.

Konkretisierungen zu den geplanten Gesamteinnahmen

13.1 Weitere Einnahmen/Zuwendungen

Hier sind alle weiteren Einnahmen aufzulisten, die nicht anderweitig kategorisiert werden können.

Mittelgeber*in	Wofür?	Einnahmen (EUR)
Summe		

Konkretisierungen zu den geplanten Gesamtausgaben

13.2 Anschaffung von Mobiliar, technischen Geräten und sonstigen Gegenständen

Gegenstand	Grund für die Anschaffung	Anzahl	Stückpreis (EUR)	Gesamtkosten (EUR)
Summe				

13.3 Durchführung von Schulungen/Fortbildungen/Veranstaltungen/Treffen für Mitglieder, Mitgliedsvereine und Interessenten

Die Übersicht besteht aus drei Tabellen. In den nachstehenden Feldern sind konkrete Angaben zu den einzelnen Maßnahmen vorzunehmen.

Bitte geben Sie hier nur die Maßnahmen an, die bereits Gegenstand früherer Pauschalförderungsanträge waren und die Sie selbst als Veranstalter*in durchführen (die alleinige Teilnahme von Veranstaltungen ist unter „Personalsachkosten“ zu beziffern).

	Thema/Titel der Maßnahme	Zielgruppe	Termin
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fortsetzung der Zeile	Ort/Anschrift (Veranstaltungsort)	Anzahl der Teilnehmenden	Fahrt- und Übernachtungskosten der Teilnehmenden (EUR)	Verpflegungskosten (EUR)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Fortsetzung der Zeile	Raumkosten/Miete (EUR)	Sonstige Ausgaben (z. B. für Referent*innen) <i>Bitte benennen!</i>		Gesamtkosten der einzelnen Maßnahmen (EUR)
		EUR	Ausgabenart	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Summe				

13.4 Regelmäßige Vorhaben, Maßnahmen, Produkte, die aus Mitteln der Pauschalförderung bezuschusst werden sollen und bisher anderweitig finanziert wurden

Die Übersicht besteht aus zwei Tabellen.

Bitte geben Sie hier wiederkehrende Maßnahmen an, die bisher ausschließlich Gegenstand von Projektförderanträgen waren und fügen die entsprechenden Bewilligungsschreiben als Anlagen bei. *Maßnahmen, die bereits Gegenstand von Pauschalanträgen waren, sind an dieser Stelle nicht aufzuführen, da sie bereits „überführt“ wurden.*

	Thema/Titel der Maßnahme bzw. des Produkts	Kosten (EUR)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Summe		

Fort- setzung der Zeile	Finanzierung/Bezuschussung	
	durch ...	in Höhe von ... (EUR)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

13.5 PR und Öffentlichkeitsarbeit

Produkte (z. B. Broschüren), die unter Ziff. 13.4 fallen, sind in Ziff. 13.5 nicht noch einmal aufzuführen

Wofür?	Kosten (EUR)
Summe	

13.6 Weitere Ausgaben

Hier sind alle weiteren Ausgaben aufzulisten, die nicht anderweitig kategorisiert werden können (z. B. Kosten für Steuerberatung, Rechtsberatung, Kontoführungsgebühren etc.).

[illegible]

14. Folgenden Unterlagen liegen diesem Antrag bei

- ☐ aktuelle Satzung
- ☐ aktueller Freistellungsbescheid des Finanzamtes
- ☐ Einnahmen/Ausgabenrechnung bzw. Jahresabschluss 2020 (satzungsgemäß geprüft)
- ☐ unterzeichnete Bestätigung über die Entlastung des Vorstands (Protokoll der Mitgliederversammlung)
Hinweis: Bitte reichen Sie das aktuellste Protokoll der Mitgliederversammlung ein, welches Ihrer Organisation vorliegt.
- ☐ Nachweis der Kosten für die Geschäftsstelle
- ☐ Bewilligungsschreiben für vorherige Förderung/Bezuschussung von Maßnahmen gem. Ziff. 13.4 (aus der Projektförderung)

15. Erklärung

Mit den Unterschriften bestätigt der Antragsteller

- die Mittelbeantragung gemäß § 20h SGB V,
- die Einhaltung der Allgemeinen Nebenbestimmungen für die Beantragung und Gewährung von Pauschalfördermitteln (vgl. Gemeinsames Rundschreiben (GR) 2022, Anlage 1),
- die Einhaltung der Grundsätze zur Wahrung von Neutralität und Unabhängigkeit (vgl. GR 2022, Anlage 3),
- die Berücksichtigung der Hinweise zur Selbsthilfe in der digitalen Welt (vgl. GR 2022, Anlage 4),
- die Kenntnisnahme der Information zur Datenverwendung (vgl. GR 2022, Anlage 5),
- die Einhaltung des Datenschutzes gemäß Anlage 7 des GR 2022.

Der Antragsteller verpflichtet sich, die finanziellen Zuschüsse der GKV-Gemeinschaftsförderung Selbsthilfe auf Bundesebene zweckgebunden gem. § 20 h SGB V zu verwenden. Auf Anforderung des Fördermittelgebers wird der Antragsteller ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrags notwendig sind, zur Verfügung stellen.

16. Transparenz

Der Antragsteller ist verpflichtet, Transparenz über eingenommene Mittel aus Sponsoring und Förderung auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen (getrennt nach Sponsoren und Förderern).

Die Veröffentlichung erfolgt unter folgendem Link:

17. Richtigkeit der Angaben

Hiermit werden die Richtigkeit der Angaben und die Vollständigkeit der antragsrelevanten Unterlagen von **zwei legitimierten Vertretungen** des Antragstellers durch **Unterschrift im Original** bestätigt.

Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein	Unterschrift
Ort, Datum	<i>Bitte in Druckbuchstaben:</i> Name Unterzeichner*in, Position im Verein	Unterschrift