**Prüfergebnis/se der Verwendungsnachweise der Selbsthilfegruppe/n-Pflege:**

Im Rahmen der Richtlinie über die Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Weiterentwicklung der Versorgungsstrukturen und des Ehrenamts wurden Selbsthilfegruppen-Pflege (SHG-P) unserer Selbsthilfekontaktstelle-Pflege \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gefördert:

[ ]  nein

[ ]  ja

Folgende SHG-P wurden im Förderjahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gefördert:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass die Mittel der SHG-P zweckgerecht verwendet wurden. Die Ausgaben waren notwendig und es ist wirtschaftlich und sparsam verfahren worden. Der/ die Prüfvermerk/e (in Kopie) sind der Bestätigung beigefügt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Rechtsverbindliche Unterschrift der SHK-P)

Hinweis:

Dieses Dokument sowie die Prüfvermerke und Verwendungsnachweise der SHG-P sind mit dem Verwendungsnachweis der SHK-P bis zum 31.03. bei der Sozialagentur einzureichen.