

Abrechnung

gewährter Zuschüsse an Selbsthilfegruppen

gemäß geltender Richtlinie des Amtes für Gesundheit und Prävention der Stadt Chemnitz zur Förderung von Selbsthilfegruppen (Fachförderrichtlinie Selbsthilfe)

Selbsthilfegruppe:

Bezeichnung

Abrechnungszeitraum: 01.01. - 31.12. Jahr 20 ____

Hinweis: Nicht zutreffende Einnahmen- bzw. Ausgabenfelder können freigelassen werden.

1 Einnahmen gesamt

EUR

Eigenmittel (Spenden, Mitgliedsbeiträge)	EUR
Zuschuss	
- vom Land (gemäß Richtlinie des SMS zur Förderung der sozialen Arbeit im Freistaat Sachsen)	EUR
- von Krankenkassen	EUR
- von Dritten (außer Spenden)	EUR
- vom Amt für Gesundheit und Prävention der Stadt Chemnitz	EUR

2 Ausgaben gesamt	_____	EUR
2.1 zuschussfähige Kosten gesamt:	_____	EUR
2.1.1 Honorarkosten	_____	EUR
2.1.2 Sachkosten	_____	EUR

Miete/Mietnebenkosten	_____	EUR
Telefon/Porto	_____	EUR
Büromaterial	_____	EUR
Bankgebühren/Versicherungen	_____	EUR
Fahrtkosten	_____	EUR
Fortbildung (Ausgaben für Anleitungen, Seminare, Tagungen u. Ä.)	_____	EUR
Öffentlichkeitsarbeit	_____	EUR
Kleinreparaturen	_____	EUR
Ausstattung/Arbeitsmaterialien	_____	EUR

2.2 nicht zuschussfähige Kosten _____ **EUR**

Lebensmittel	_____	EUR
kulturelle Betreuung	_____	EUR
Freizeitmaßnahmen	_____	EUR
Sonstige	_____	EUR

Abschluss am:

Datum

Summe der Einnahmen:

_____ **EUR**

Summe der Ausgaben:

_____ **EUR**

zweckgebundene Rückstellungen für das Folgejahr:

_____ **EUR**

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bescheinigt.
 Die Ausgaben waren notwendig und es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.
 Die gemachten Angaben sind vollständig und stimmen mit den Büchern und Belegen überein.

 Ort, Datum

 Unterschrift
 Verantwortungsträger/in
 der Selbsthilfegruppe

 Unterschrift
 Verantwortungsträger/in
 der Selbsthilfegruppe