

**Verwendungsnachweis der Zuwendungen der
Deutschen Rentenversicherung Bund nach
§ 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI für das Jahr 2024**

- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -

Bundesland: _____

Träger: _____

Name der Gruppe: _____

Adresse der Gruppe:

Hiermit bestätige ich, dass die Gruppe die gewährte Zuwendung in Höhe von

_____ €

unter Einhaltung der im Antrag aufgeführten Zuwendungsvoraussetzungen für die pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung zweckentsprechend eingesetzt hat und das Kosten mindestens in der Zuwendungshöhe angefallen sind (entsprechend der Richtlinien der Deutschen Rentenversicherung Bund über Zuwendungen nach § 31 Abs. 1 Nr. 3 SGB VI an Einrichtungen, die auf dem Gebiet der Rehabilitation forschen oder die Rehabilitation fördern in Kraft getreten am 01.01.2019).

(Zuwendungsvoraussetzungen für pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung siehe DHS Ausfüllhilfe Pkt. II oder Antrag pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung 2024)

Ort / Datum

Unterschrift Gruppenleiter / -in