

Kreis Unna
Fachbereich Gesundheit und Verbraucherschutz
 Postfach 21 12
59411 Unna



Verwendungsnachweis einer finanziellen Zuwendung an eine Selbsthilfegruppe für das Jahr 20

Angaben zur Selbsthilfegruppe

Name der Selbsthilfegruppe: _____

Ansprechpartner/in

Name: _____

Anschrift: _____

Fon / Fax: _____

E-Mail: _____

Gemäß Bescheid vom _____ erhielten wir eine finanzielle Zuwendung des Kreises Unna in Höhe von _____ Euro.

Wir versichern durch Unterschrift, den Zuschuss unter Berücksichtigung von Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit entsprechend unserer Zielsetzung für die Gruppenarbeit verwendet zu haben.

- Die nicht verbrauchten Mittel überschreiten einen Betrag von 50 Euro nicht.
- Die nicht verbrauchten Mittel überschreiten den Betrag von 50 Euro um _____ Euro. Diesen Betrag werden wir gem. Pkt. 5.4 der Richtlinien an den Kreis Unna (Bankverbindung: Sparkasse UnnaKamen | **IBAN:** DE69 4435 0060 0000 0075 00 | **BIC:** WELADED1UNN | Verwendungszweck „53.1 / Gruppenname“) zurück zahlen.

Belege zum Nachweis der Mittelverwendung bewahren wir zwei Jahre lang auf und legen sie auf Anforderung vor.

 Ort, Datum

 1. Unterschrift
 (Vertretungsberechtigte Mitglieder)

 2. Unterschrift