



Deutsche Hauptstelle
für Suchtfragen e.V.

Verwendungsnachweis: Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung

Erläuterungen zum Ausfüllen des Verwendungsnachweises



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

- Pauschalierte Selbsthilfegruppenförderung -

Bundesland: NRW

Träger: Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V.

Name der Gruppe: SHG 1 - Hamm

Adresse der Gruppe: Westenwall 4
59065 Hamm

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

200,00 €

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)

Hamm, 28.11.2024

Ort / Datum

Mila Muster

Unterschrift Gruppenleiter / -in

Bitte aktuelle Formulare verwenden:
<https://www.dhs.de/suchthilfe/sucht-selbsthilfe>

Bitte achten Sie darauf, dass der Name der Gruppe identisch zum Antrag ist, um Rückfragen zu vermeiden.

Bitte achten Sie darauf, dass die Anschrift mit der im Antrag identisch ist, um Rückfragen zu vermeiden.

Bitte die **verausgabte** Summe eintragen.

Datum und Unterschrift nicht vergessen