

## Vereinfachter Verwendungsnachweis

Vereinfachter Verwendungsnachweis bei Festbetragsfinanzierungen nach Nummer 6.2.4 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Angeboten zur Unterstützung im Alltag, von Initiativen des Ehrenamts und der Förderung der Selbsthilfe für pflegebedürftige Menschen im Sinne des Elften Buches Sozialgesetzbuch in der häuslichen Pflege

zum Weiterleitungsvertrag zwischen der unten genannten Selbsthilfegruppe und dem Kontaktbüros PflegeSelbsthilfe RLP – c/o KISS Mainz vom \_\_\_\_\_

### Empfänger der Zuwendung

(Name und Adresse der Trägerorganisation der Initiative und / oder Name und Adresse der Leitung der Initiative / Selbsthilfegruppe, ggf. Telefonnummer):

---

---

---

---

### A. Sachbericht (kurzer Bericht über die Tätigkeiten, ggf. in gesonderter Anlage)

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner der  
Selbsthilfegruppe

**Abgabe bitte unaufgefordert an Ihr zuständiges Kontaktbüro  
PflegeSelbsthilfe RLP / Standort Mainz  
bis spätestens 28.02.**

<sup>1</sup> Landesverordnung über die Anerkennung und Förderung von Angeboten zur Unterstützung im Alltag, über die Förderung von Modellvorhaben und Initiativen des Ehrenamts sowie über die Förderung der Selbsthilfe nach den §§45 a, 45 c und 45 d des Elften Buches Sozialgesetzbuch vom 12. Juli 2017 (GVBl. S. 157, BS 86-22)

## Kontaktadresse für den Mittelverwendungsnachweis

Kontaktbüro PflegeSelbsthilfe RLP – Standort Mainz

c/o KISS Mainz  
Parcusstraße 8  
55 116 Mainz

Tel.: 0 61 31 / 1 43 30 92  
Fax: 0 61 31 / 21 07 73

E-Mail: [pflegeselbsthilfe@kiss-mainz.de](mailto:pflegeselbsthilfe@kiss-mainz.de)

### **Zuständig für die:**

**Städte:** Mainz, Frankenthal, Kaiserslautern, Worms und

**Landkreise:** Mainz-Bingen, Bad Kreuznach, Alzey-Worms, Kaiserslautern, Rhein-Hunsrück-Kreis und Donnersbergkreis