

Name und Anschrift:

_____ (Name)

_____ (Ort, Datum)

_____ (Straße/Hausnummer)

_____ (PLZ/Ort)

Bankverbindung:

_____ (Ansprechpartner/in)

_____ (Name der Bank, Kontoinhaber/in)

_____ (Telefon, Fax)

_____ (IBAN)

_____ (E-Mail)

_____ (BIC-Code)

An

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD)

Referat 24

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

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 §§ 45 a, 45 c und 45 d des Elften Buches Sozialgesetzbuch vom 12. Juli 2017

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für eine pflegebezogene Selbsthilfegruppe

Erstmalige Antragstellung

Folgeantrag

Beantragt wird eine Zuwendung des Landes und der Pflegekassen für die oben genannte Selbsthilfegruppe im Jahr 20_____ in Höhe von (maximal **1.200 Euro** jährlich als **Festbetragsfinanzierung pro Gruppe**).

Dem Antrag auf Förderung ist ein **kurzes schriftliches Konzept** beizufügen, das die Tätigkeiten auf dem Gebiet der pflegebezogenen Selbsthilfe beschreibt sowie die Finanzierung darlegt.

Antrag auf Förderung einer pflegebezogenen Selbsthilfegruppe Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD), Willy-Brandt-Platz 3, 54290 Trier

Angaben zur Gruppe

Die Gruppe besteht seit (mindestens 3 Monaten).

Die Existenz der Selbsthilfegruppe ist protokolliert, Gründungstreffen durchgeführt ja / nein.

Die Gruppe besteht regelmäßig aus (mindestens 6 Personen).

Die Selbsthilfegruppe hält ein kontinuierliches, regelmäßiges sowie erreichbares Angebot vor
..... ja / nein.

Die Arbeit der Selbsthilfegruppe orientiert sich ausschließlich an den Interessen und Bedürfnissen pflegebedürftiger Menschen, ihrer Angehörigen und vergleichbar Nahestehenden und ist unabhängig ja / nein.

Das Angebot der Selbsthilfegruppe ist offen für neue Mitglieder ja / nein.

Die Gruppe ist öffentlich bekannt gemacht unter folgender Adresse:
.....

Die Gruppenleitung und die Gruppenmitglieder arbeiten ehrenamtlich ja / nein.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass die Zuwendung entsprechend der Zweckbestimmung der Landesverordnung verwendet wird; eine Doppelfinanzierung (beispielsweise aus Mitteln des Fünften Buches Sozialgesetzbuch) ist ausgeschlossen.

Ich sichere zu, dass die im Antrag gemachten Angaben richtig sind. Ebenfalls zugesichert wird, dass der Bewilligungsbehörde bis zum 30.04. des Folgejahres der vereinfachte Verwendungsnachweis nach Ziffer 6.2.4 der Anlage der Förderrichtlinie vorgelegt wird.

, den

Unterschrift einer Vertretung der Selbsthilfegruppe