**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung von ehrenamtlichen Strukturen sowie der Selbsthilfe nach § 45d SGB XI**

**im Jahr 2017**

**Erklärung der Selbsthilfegruppe**

**und Bestätigung der Selbsthilfekontaktstelle (Seite 4)**

**Anschrift (Name und Treffpunkt) der Selbsthilfegruppe:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**zuständige Selbsthilfekontaktstelle:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Die Selbsthilfegruppe erfüllt folgende Voraussetzungen für eine Förderung:**

🔿 Unsere Selbsthilfegruppe erhält keine Fördermittel auf Grundlage von § 82b SGB XI.

🔿 Unsere Selbsthilfegruppe hat ihren Sitz und ihre Tätigkeit in Niedersachsen.

🔿 Die Selbsthilfegruppe besteht seit mehr als sechs Monaten, nämlich seit *(Datum)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🔿 An den Treffen der Selbsthilfegruppe nehmen regelmäßig mindestens sechs Personen teil,

 nämlich im Durchschnitt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🔿 Mindestens drei, nämlich \_\_\_\_\_ *(Anzahl bitte angeben)* Mitglieder unserer Selbsthilfegruppe,

 pflegen zu Hause eine/n Pflegebedürftige/n, der /die in einen Pflegegrad (ab Pflegegrad 1) eingestuft ist.

🔿 Die Gruppentreffen finden dauerhaft, regelmäßig und verlässlich statt, nämlich

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

🔿 Die Selbsthilfegruppe wird nicht von einer professionellen Kraft angeleitet.

🔿 Hinsichtlich der Anforderungen an die Organisation der Selbsthilfe, die neutrale Ausrichtung und Unabhängigkeit der Selbsthilfearbeit sowie die Aufgabenverteilung zwischen den einzelnen Ebenen beachtet unsere Selbsthilfegruppe die Regelungen der „Empfehlungen des GKV-Spitzenverbandes und des Verbandes der Privaten Krankenversicherung e. V. zur Förderung von niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsangeboten, ehrenamtlichen Strukturen und der Selbsthilfe sowie von Modellvorhaben zur Erprobung neuer Versorgungskonzepte und Versorgungsstrukturen nach § 45c Abs. 6 SGB XI vom 24.07.2002“ in der zuletzt geltenden Fassung.

1. **Angaben zur Feststellung der Förderhöhe**

**II.1** Unsere Selbsthilfegruppe erhält im laufenden Jahr finanzielle Förderung einer Kommune oder
 aus Mitteln der Arbeitsförderung

🔿 nein

🔿 ja, in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II.2**

🔿 Die Selbsthilfegruppe hat im laufenden Jahr zusätzlich zu den Mitteln gemäß § 45 d SGB XI finanzielle Unterstützung durch

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro für folgenden Zweck:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  erhalten [ ]  beantragt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro für folgenden Zweck:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  erhalten [ ]  beantragt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro für folgenden Zweck:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  erhalten [ ]  beantragt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro für folgenden Zweck:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  erhalten [ ]  beantragt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro für folgenden Zweck:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  erhalten [ ]  beantragt

1. **Ziele und Arbeitsinhalte der Selbsthilfegruppe**

Unsere Selbsthilfegruppe befasst sich mit folgendem Krankheitsbild \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unsere Selbsthilfegruppe verfolgt folgendes Ziel (hier können mehrere Möglichkeiten angekreuzt werden)

🔿 **Unterstützung, allgemeine Betreuung und Entlastung der Pflegebedürftigen und ihrer Angehörigen**

🔿 Erleichterung des Pflegealltags für die Pflegenden

🔿 Verbesserung der Pflege im häuslichen Umfeld

🔿 Verbesserung der Rahmenbedingungen für Pflegebedürftige und Pflegende

🔿 anderes, nämlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wesentliche Inhalte unserer Gruppenarbeit sind (hier können mehrere Möglichkeiten angekreuzt werden)

🔿 gegenseitige Information und Beratung

🔿 Austausch unter Gleichbetroffenen

🔿 gegenseitige Unterstützung

🔿 gemeinsame Aktivitäten zur Bewältigung des Pflegealltags

🔿 Aktivitäten zur öffentlichen Information über das Thema Pflege

🔿 Aktivitäten zur politischen Vertretung des Themas Pflege

🔿 ehrenamtliche Unterstützung anderer Pflegefälle

🔿 anderes, nämlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allgemeine Erklärungen**

🔿 Wir verpflichten uns, die Zuschüsse gemäß § 45d SGB XI zu verwenden.

🔿 Hiermit erklären wir, dass wir stellvertretend für die Selbsthilfegruppe die Fördermittel beantragen.

Wir sind verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung des Geldes.

**Der Verwendungsnachweis muss bis zum 28. Februar 2018 eingereicht werden.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort/Datum Ort/Datum

 \_ \_

Unterschrift 1. Ansprechperson der SHG Unterschrift 2. Ansprechperson der SHG

Adresse Adresse

Telefonnummer Telefonnummer

E-Mail E-Mail

**Bestätigung der Selbsthilfekontaktstelle**

Die o.a. Selbsthilfekontaktstelle bestätigt die Angaben der Selbsthilfegruppe.

Darüber hinaus macht die Selbsthilfekontaktstelle zu der Selbsthilfegruppe folgende Angaben:

1. Es handelt sich um: einen Erstantrag [ ]  einen Folgeantrag: [ ]

2. Der Selbsthilfekontaktstelle liegt eine Erklärung zu den Zusammenkünften der Selbsthilfegruppe mit Aussagen zu folgenden Punkten vor:

* Zielrichtung und wesentliche Inhalte der Gruppenarbeit [ ]
* Dauerhaftigkeit, Regelmäßigkeit und Verlässlichkeit der Gruppentreffen [ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift der Selbsthilfekontaktstelle, Datum, Stempel**