

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Selbsthilfe
nach § 45d SGB XI
im Jahr 2025**

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

Anschrift (Name und Treffpunkt) der Selbsthilfegruppe:

zuständige Selbsthilfekontaktstelle: Selbsthilfekontaktstelle „KISS“
Des Paritätischen Osterode
Abgunst 1, 37520 Osterode am Harz

I. Die Selbsthilfegruppe erfüllt folgende Voraussetzungen für eine Förderung:

- Die Selbsthilfegruppe besteht seit mehr als drei Monaten, nämlich seit (*Datum*) _____.
- Unsere Selbsthilfegruppe hat den Mittelpunkt ihrer Aktivitäten in Niedersachsen.
- An den Treffen der Selbsthilfegruppe nehmen regelhaft mindestens sechs Personen teil, die entweder selbst pflegebedürftig (ab Pflegegrad 1) sind oder sich um nahestehende pflegebedürftige Menschen (ab Pflegegrad 1) kümmern, nämlich im Durchschnitt _____.
- Die Gruppentreffen finden dauerhaft, regelmäßig und verlässlich statt, nämlich _____.
- 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 Angeboten zur Unterstützung im Alltag, ehrenamtlichen Strukturen und der Selbsthilfe sowie von Modellvorhaben zur Erprobung neuer Versorgungskonzepte und Versorgungsstrukturen nach § 45c Abs. 7 SGB XI i. V. m. § 45 d SGB XI sowie zur Förderung regionaler Netzwerke nach § 45c Abs. 9 SGB XI vom 24.07.2002“ in der Fassung vom 05.12.2016.
- Unsere Selbsthilfegruppe erhält keine Unterstützung durch Pflegeeinrichtungen auf Grundlage von § 82b SGB XI.

II. Angaben zur Feststellung der Förderhöhe

II.1 Unsere Selbsthilfegruppe erhält für *denselben* Förderzweck im laufenden Jahr zusätzliche Fördermittel einer Kommune, des Landes oder weiterer Dritter

- 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

III. 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 oder ihrer Angehörigen

Erleichterung des Pflegealltags für die Pflegenden

Verbesserung der Pflege im häuslichen Umfeld

Verbesserung der Lebenssituation von Pflegebedürftigen sowie von deren Angehörigen

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

anderes, nämlich _____

IV. Höhe der beantragten Zuwendung der Selbsthilfegruppe

Für die Selbsthilfearbeit i. S. von § 45 d SGB XI beantragt unsere Selbsthilfegruppe über die zuständige Selbsthilfekontaktstelle Fördermittel in Höhe von insgesamt _____ Euro

Gesamtausgaben *abzüglich* der unter Ziff. II.1 ausgewiesenen Mittel, somit

a) eine Zuwendung des Landes in Höhe von _____ Euro
(25 % der **Gesamtausgaben**)

b) eine Zuwendung der Pflegeversicherung in Höhe von _____ Euro
(75 % der **Gesamtausgaben**).

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 2026 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 Zielrichtung und wesentlichen Inhalten der Gruppenarbeit vor.
3. Unter den auf den Seiten 1 – 3 erklärten Voraussetzungen beabsichtigt die Selbsthilfegruppe, auch im Folgejahr einen Förderantrag zu stellen. Die Selbsthilfekontaktstelle beantragt daher hiermit vor dem 01.01. des Folgejahres die Zustimmung zum vorzeitigen Vorhabenbeginn.

Unterschrift der Selbsthilfekontaktstelle, Datum, Stempel