**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:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **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.

1. **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

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 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,

da Restmittel in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro aus dem Vorjahr übertragen werden.

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

1. eine Zuwendung des Landes in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro   
   (25 % der **Gesamt**ausgaben)

1. eine Zuwendung der Pflegeversicherung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro   
   (75 % der **Gesamt**ausgaben).

**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**