**ANHANG 1: ANTRAGSFORMULAR FÜR DEN PROJEKTAUFRUF 2024**

**„INTERKULTURELLES ZUSAMMENLEBEN FÖRDERN“**

|  |
| --- |
| **Informationen über den Projektträger** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rechtsform: | --------------------------------------- | RCS-Registrierungsnummer: | ------------------------------------ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse: | -------------------------------------- | Postleitzahl: | ---------------- | Ortschaft: | ----------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefonnummer: | ------------------------------------- | Internet-seite: | ---------------------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| Haupttätigkeitsbereich der Einrichtung: | -------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BIC-Code: | --------------------- | IBAN-Code: | ------------------------------------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **Kontaktperson(en)** |

|  |
| --- |
| *Präsident/Verantwortlicher für die Einrichtung:* |
| Name, Vorname: | -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefonnummer: | ------------------------------------------ | E-Mail : | ------------------------------------------------------------- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse: | ------------------------------------------ | Postleitzahl: | ------------- | Ortschaft: | ------------------------- |

|  |
| --- |
| *Projektverantwortlicher/Kontaktperson (auszufüllen, wenn nicht mit dem Präsidenten/der verantwortlichen Person übereinstimmend):* |
| Name, Vorname: | -------------------------------------------------------- | Tätigkeit: | ---------------------------------------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefonnummer: | ------------------------------------------ | E-Mail : | ------------------------------------------------------------ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse: | ------------------------------------------ | Postleitzahl: | ------------- | Ortschaft: | ------------------------ |
| **Projektbeschreibung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel: | -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Umsetzungszeitraum: | Ab  | ---------------------------------- | bis | ---------------------------------- |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort(e)/Standort(e) der Umsetzung: | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |  |
| --- | --- |
| Themenbereich : |[ ]  **Schwerpunkt 1 Förderung der Teilnahme von grenzüberschreitenden Arbeitnehmern** |
|  |[ ]  **Schwerpunkt 2 Bürgerpakt und Programm für ein interkulturelles Zusammenleben - Entwicklung von Modellmodulen** |
| Beschreiben Sie Ihr Projekt und erläutern Sie, wie es sich in den oben ausgewählten Themenbereich einfügt. (max. 15 Zeilen) |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Beschreiben Sie kurz die vorgesehene Zielgruppe: |
| *Beispiele: Anzahl (männlich/weiblich), Alter, Status (EU/ Drittstaatsangehörige/DPI-BPI/Luxemburgischer Staatsangehöriger/grenzüberschreitende Arbeitnehmer)…* ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------ |
| **Relevanz des Projekts** |
| Welche Bedürfnisse wurden als Grundlage für Ihr Projekt identifiziert? |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| Hauptziele: |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Methodologie(n) zur Umsetzung der Hauptziele: |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Welche Ergebnisse erwarten Sie von Ihrem Projekt? |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| Vorgesehene Auswertung(en) nach „Vorzusehende Indikatoren“ (siehe Projektaufruf 2024) : |
| *Evaluierungsmittel - Beispiel(e): Anwesenheitsliste(n), Fragebögen*------------ -- --- ------------------------------ ------------------------------------------- ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| Innovative Elemente Ihres Projekts: |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Wie fördert Ihr Projekt das interkulturelle Zusammenleben? |
| -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Inwieweit ergänzt das Projekt andere Maßnahmen, die im Rahmen nationaler Programme (Subventionen, Konventionen usw.) oder kommunaler Programme finanziert werden? |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Projektdurchführbarkeit und Partnerschaft(en)** |
| Name(n) und Rolle(n) des/der Partner(s): |
| *Ein Partner ist jede Einrichtung, die aktiv an der Umsetzung der im vorläufigen Budget genannten Aufgaben mitwirkt.*.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| Name(n) und Rolle(n) der unterstützenden Einrichtungen: |
| *Eine unterstützende Einrichtung ist jede die ohne finanzielle Gegenleistung zur Umsetzung der Aktivitäten beiträgt.* ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- -- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wurde eine grundsätzliche Zustimmung zu einer Partnerschaft für dieses Projekt erzielt? |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Ja |[ ]  Nein |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn ja, mit welcher(n) Einrichtung(en)? | ----------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| Detaillierte Beschreibung der Etappen der Projektausführung: |
| *Beispiele: Personaleinstellung, Bestandsaufnahme, Auswertung der Endergebnisse…* ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- --------- --- -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

Zeitplan für die Durchführung (maximal 12 Phasen):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mai 2024 | Juni 2024 | Juli 2024 | Aug. 2024 | Sep. 2024 | Okt. 2024 | Nov. 2024 | Dez. 2024 | Jan. 2025 | Feb. 2025 | März 2025 | April 2025 | Mai 2025 | Juni 2025 | Juli 2025 | Aug. 2025 | Sep. 2025 | Okt. 2025 | Nov. 2025 | Bemerkung(en) / Kommentar(e) |
| ---[1. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[2. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[3. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[4. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[5. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[6. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[7. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| ---[8. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | ---------------- |
| ---[9. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| --[10. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| --[11. Phase]-- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |
| -------[…]------ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | --------------- |

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie ausführlich die in Ihrem Projekt geplanten Aktivitäten: |
| -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Welches Monitoringsystem und welche Instrumente werden eingesetzt um die Nachverfolgung ihrer Aktivitäten zu gewährleisten? |
| *Beispiele: Begleitausschuss(e), IT-System(e), Sitzung(en)…* ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Fachwissen und Kompetenzen als Projektträger: |
| * *Das Fachwissen Ihrer Einrichtung im Bereich des Projektmanagements mit Bezug auf Ihren Tätigkeitsbericht und/oder bisherige Erfahrungen.*
* *Die nötigen Fähigkeiten zur Umsetzung der oben beschriebenen Aktivitäten.*----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 |
| Welche Kommunikationsmittel sind vorgesehen? |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| **Aussichten für die Fortführung des Projekts:** |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Zusätzliche Informationen: Bitte geben Sie alle zusätzlichen Informationen an, die Ihrer Meinung nach für Ihren Antrag von Bedeutung sind. - fakultativ** |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **Vorläufiges Budget** |

Jeder Antragsteller muss ein vorläufiges Budget ausfüllen und dabei den Anhang "Erläuterungen und Bedingungen für die Zulässigkeit von Ausgaben" beachten, in dem die Zulässigkeit der verschiedenen Ausgaben und Einnahmen im Zusammenhang mit dem Projekt angegeben ist. Falls vorhanden, müssen Belege (Kostenvoranschläge usw.) beigefügt werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(A) Ausgaben** | **Beschreibung** | **Betrag** |
| **1** | Personalkosten | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **2** | Reise- und Unterbringungskosten | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **3** | Ausstattungskosten | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **4** | Mietkosten (Immobilien) | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **5** | Kosten für Verbrauchsgüter und Dienstleistungen | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **6** | Kosten für Experten und für externe Berater | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **7** | Sonstige Kosten (*genau anzugeben*) | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **8** | Indirekte Kosten (*genau anzugeben*) | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **TOTAL (A)\*** | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(B) Einnahmen** | **Beschreibung** | **Betrag** |
| **10** | Einnahmen (*genau anzugeben*) | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |
| **TOTAL (B)\*** | ---------------------------------------------------------- | ------------------------ |

|  |  |
| --- | --- |
| **(A) Ausgaben – (B) Einnahmen =** | ------------------------ |

|  |
| --- |
| **Einzureichende Dokumente** |

|  |
| --- |
| **Bitte bestätigen Sie durch das Ankreuzen der entsprechenden Kästchen, dass die erforderlichen Unterlagen vorliegen:** |
|[ ]  Vollständig ausgefülltes und unterzeichnetes Antragsformular |
|[ ]  Grundsätzliche Zustimmung (falls zutreffend) |
|[ ]  Jahresabschluss des Projektträgers für Jahr N-1 (Bilanz und Ergebnisrechnung) |
|[ ]  Tätigkeitsbericht des Projektträgers für Jahr N-1 |
|[ ]  Im Handels- und Gesellschaftsregister veröffentlichte Statuten |
|[ ]  Liste der Mitglieder des Verwaltungsrates |
|[ ]  Bankverbindung (RIB) |
|[ ]  Jedes andere Dokument, das Sie zur Unterstützung des Antrags für nützlich halten |
| **Unterschrift des Präsidenten/Verantwortlichen der Einrichtung** |

**Mit dieser Unterschrift wird die Übereinstimmung der vorgelegten Daten und die Einhaltung der Bedingungen und Regeln des Projektaufrufes bestätigt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort:** | -------------------------------------------- | **Unterschrift:** | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
|  |  |  |
| **Datum:**  | -------------------------------------------- |  |