**Vorhabensbeschreibung für Integrationsprojekte**

**im Rahmen des BGZ**

Easy-Online-Kennung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAMF-Förderkennzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Formale Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller (Zuwendungsempfänger):** |       |
| **Maßnahmeträger (MT):** |       |
| **Kontaktperson MT:** |       |
| **Anschrift MT:** |       |
| **E-Mail-Adresse MT:** |       |
| **Migrantenselbstorganisation?** | [ ]  ja[ ]  nein |
| **Homepage:** |       |
| **Förderschwerpunkt** |       |
| **Projekttitel:** |       |
| **Projektort + Postleitzahl:** |       |
| **Projektlaufzeit:** |       |

1. **Angaben zum Projekt**

**2.1 Projektbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| Soll durch das Projekt schwerpunktmäßig das ehrenamtliche Engagement gefördert werden? |  [ ]  ja [ ]  nein  |
| **Bitte stellen Sie Ihr Projekt kurz vor. (max. 1000 Zeichen)** |        |
| **Was genau wollen Sie mit dem Projekt erreichen? (max. 500 Zeichen)** |       |
| **Wen wollen Sie mit dem Projekt erreichen? (max. 500 Zeichen)** |       |
| **Wie wird die Zielgruppe erreicht? (max. 500 Zeichen)** |       |
| **Bitte stellen Sie ineinandergreifend den zeitlichen Projektablauf dar. (max. 1.000 Zeichen)** |        |

* 1. **Maßnahmen und Wirkungen**

Bitte bilden Sie im folgenden Wirkungsketten basierend auf mindestens zwei der in der Ausschreibung genannten Wirkungszielen. Pro angestrebter Wirkung sind im Folgenden die dazugehörigen Maßnahmen, mit denen die Wirkung erzielt werden soll, sowie messbare Indikatoren zu nennen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Wirkung**Welche Wirkung wird angestrebt? (max. 1 Wirkung pro Zeile, max. 150 Zeichen) | **2. Maßnahmen**Durch welche Maßnahme soll die Wirkung eintreten? (max. 300 Zeichen) | **3. Indikatoren**Mit welchen messbaren Indikatoren ist der Eintritt der Wirkung zu beobachten? (max. 300 Zeichen) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

* 1. **Weitere Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wie stellen Sie die Nachhaltigkeit des Projekts sicher? (max. 500 Zeichen)** |       |
| **Bitte nennen sie am Projekt beteilige Kooperationspartner.** |       |

1. **Selbstdarstellung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte stellen Sie Ihre Organisation kurz vor. (max. 500 Zeichen)** |       |
| **Haben Sie Erfahrung mit der Durchführung von Projekten?** |  [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Wenn ja, nennen Sie bitte die letzten drei Projekte, die Sie durchgeführt haben (Projekttitel, Förderzeitraum und Zuwendungsgeber).** |       |
| **Haben Sie bereits eine Förderung seitens des BAMF erhalten?** |  [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Wenn ja, nennen Sie bitte das Förderkennzeichen, den Projekttitel und Förderzeitraum.** |       |

1. **Angaben zur Finanzierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bringen Sie monetäre** **(liquide) Eigenmittel in das Projekt mit ein? Wenn ja, in welcher Höhe?** |  [ ]  Ja [ ]  Nein      |
| **Bringen Sie zusätzliche Eigenmittel in das Projekt mit ein?** |  [ ]  Ja [ ]  Nein |
| **Wenn ja, welche? Bitte schätzen Sie insgesamt den monetären Wert ein.**  |  [ ]  Ehrenamtliche Arbeit [ ]  Strukturpersonal [ ]  Sonstiges      |
| **Bringen Sie Drittmittel eines anderen öffentlichen Geldgebers in das Projekt mit ein? Wenn ja, in welcher Höhe?** |  [ ]  Ja [ ]  Nein      |
| **Bitte benennen Sie die Drittmittelgeber (inkl. Kontaktdaten).** |       |

**Der Vorhabensbeschreibung sind folgende Unterlagen beizufügen:**

1. Unterstützungsschreiben der Kommune zum Projektantrag
2. Zeitlicher Ablaufplan
3. Bei Vereinen: Satzung des Vereins und Auszug aus dem Vereinsregister
4. Aktueller (finanzieller) Geschäftsbericht
5. Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes zur Erteilung öffentlicher Aufträge/ Bescheinigung in Steuersachen (nicht älter als ein Jahr)
6. Nachweis der Unterschriftsberechtigung des Unterschriftsetzenden unter den Antrag
7. Formlose Erklärung zur Abführung von Sozialversicherungsbeiträgen
8. Ggf. Kooperationsvereinbarung/Absichtserklärungen über Kooperationen

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

Datum, Ort, Unterschrift, Name in Blockschrift, Stempel