|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Einzureichen an: |  |  |  |
|  | Landkreis/kreisfreie Stadt … |  | Eingangsdatum |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | **Projektvorschlag** |  |
|  | **Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Regionalisierung der Arbeitsmarktförderung aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+) und des Landes Sachsen-Anhalt „REGIO AKTIV“** |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Förderbereich A** | Aktive Eingliederung (AE) – Berufliche Integration von Personen mit besonderen Vermittlungshemmnissen | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | **Beginn des Projektes:** |  |  | **Ende des Projektes:** |  |  |
|  | | | | | | |
|  | **Durchführungsregion/Durchführungsort/-e:** |  | | | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A. DECKBLATT** | | | | | | | | | |  |
|  | **1. ANGABEN DER/DES ANTRAGSTELLENDEN** bzw. Bevollmächtigten, wenn zutreffend | | | | | | | | | |  |
|  | **1.1 Allgemeine Angaben** | | | | | | | | | |  |
|  | Name des Antragstellenden | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Rechtsform | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Straße, Hausnummer | | | | | | | |  | Vorwahl/Rufnummer/Fax |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | PLZ | | | | |  | Ort | |  | ggf. Ortsteil |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **1.2 Ansprechpartner/in zum Projektvorschlag** | | | | | | | | | |  |
|  | Ansprechpartner/in (Name, Vorname) | | | | | | | |  | Vorwahl/Rufnummer/Fax |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | E-Mail | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | **1.3 Fördermittel** | | | | | | | | | |  |
|  | Beantragte Fördermittel | | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Wenn für das Verfahren zum Projekt (Antragstellung, Auszahlungsverfahren, Sachberichterstattung, etc.) eine bevollmächtigte Person handeln soll, fügen Sie als Anlage bitte eine entsprechende Vollmacht bei. | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2. Erklärungen zum Projektvorschlag** | | | |  |
|  | **2.1 Fachkunde** | | | |  |
|  | 1. Darstellung der Erfahrungen in der Umsetzung von Projekten in vergleichbaren Themenbereichen   Beschreiben Sie max. drei Projektbeispiele aus den letzten drei Jahren, die für den Förderbereich A – Aktive Eingliederung - relevant sind. Bitte strukturieren Sie die Beispiele wie folgt: | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | 1. Beispiel | | | |  |
|  | Leistung: | Zielgruppe: | Laufzeit des Projektes: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Durchführungsort (-e): | Teilnehmerzahl (soweit relevant) | Fördermittelgeber: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Erfahrungsschwerpunkte: | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | 1. Beispiel | | | |  |
|  | Leistung: | Zielgruppe: | Laufzeit des Projektes: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Durchführungsort (-e): | Teilnehmerzahl (soweit relevant) | Fördermittelgeber: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Erfahrungsschwerpunkte: | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | 1. Beispiel | | | |  |
|  | Leistung: | Zielgruppe: | Laufzeit des Projektes: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Durchführungsort (-e): | Teilnehmerzahl (soweit relevant) | Fördermittelgeber: | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Erfahrungsschwerpunkte: | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | Ich verfüge über qualifiziertes Personal, welches ähnliche Leistungen bereits erbracht hat. | | | |  |
|  | Ich habe bisher keine Erfahrungen mit ähnlichen Leistungen. | | | |  |
|  | **2.2 Leistungsfähigkeit** | | |  | |
|  | 1. Ich werde sicherstellen, dass die Umsetzung des Projektes mit geeignetem Personal, welches den im Konzept beschriebenen Anforderungen genügt, erfolgt. | | | |  |
|  | 1. Ich verfüge bereits jetzt bzw. zum Projektbeginn über geeignete Räumlichkeiten sowie über notwendige technische und sächliche Ausstattung, die eine Umsetzung des Projektes ermöglichen. | | | |  |
|  | 1. Über mein Vermögen wurde in den letzten 12 Monaten kein Insolvenzverfahren eröffnet oder beantragt. | | | |  |
|  | **2.3 Zuverlässigkeit** | | |  | |
|  | Ich erkläre, dass | | |  | |
|  | 1. die Verpflichtungen zur Zahlung von Löhnen und Gehältern entsprechend tariflicher bzw. gesetzlicher Regelungen, von Steuern und Abgaben sowie der Beiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung erfüllt sind (Nachweis: Steuerliche Bescheinigung zur Beteiligung an öffentlichen Aufträgen – Anlage 2), | | | |  |
|  | 1. die gewerberechtlichen Voraussetzungen für die Ausführung der beschriebenen Leistung erfüllt sind (Nachweis: aktueller Handelsregisterauszug, Vereinsregisterauszug – Anlage 3), | | | |  |
|  | 1. ich nicht rechtskräftig verurteilt worden bin bzw. mich nicht in einem laufenden gerichtlichen Verfahren befinde, | | | |  |
|  | 1. ich nicht aus einem der nachfolgenden Gründe rechtskräftig verurteilt worden bin bzw. mich nicht in einem laufenden gerichtlichen Verfahren befinde: | | | |  |
|  | aa) Beteiligung an einer kriminellen Organisation (§§ 129, 129a, 129b StGB)  bb) Geldwäsche (§ 261 StGB)  cc) Subventionsbetrug (§ 264 StGB)  dd) Bestechung oder Vorteilsgewährung (§§ 299, 333, 334 StGB). | | |  | |
|  | **2.4 Qualitätssicherung** | | |  | |
|  | Ich verfüge über ein zertifiziertes und anerkanntes QS-System (Anlage 4). | | |  | |
|  | Ich verfüge über ein trägerinternes QS-System und erläutere dieses in einer Kurzdarstellung (Anlage 5). | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3. Eingereichte Unterlagen** (vgl. Bereich **B** des Formulars) | | | | | |  |
|  |  |  | Projektidee/Projektbeschreibung | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | Projektstruktur- und Zeitplan | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | Projektumsetzung | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | Inhaltliche Beschreibung der Arbeitspakete |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | Indikatoren/Ergebnisse | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | Projektpersonal | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  |  |  | Maßnahmen zur Qualitätssicherung/Schnittstellenmanagement/Projektmonitoring | | | |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **4. Anlagen** (werden als zusätzliche Dateien zur Verfügung gestellt und mit dem ausgefüllten Antrag eingereicht) | | |  |
|  |  |  | Kalkulation der Projektausgaben und -einnahmen (Finanzierungsplan, Anlage 1) |  |
|  | | | | |
|  |  |  | Steuerliche Bescheinigung zur Beteiligung an öffentlichen Aufträgen (Anlage 2) |  |
|  | | | | |
|  |  |  | Handelsregisterauszug/Vereinsregisterauszug (Anlage 3) |  |
|  | | | | |
|  |  |  | Zertifikat QS-System (Anlage 4) |  |
|  | | | | |
|  |  |  | Kurzdarstellung trägerinternes QS-System (Anlage 5) |  |
|  | | | | |
|  |  |  | Datenschutzhinweise gemäß der VO (EU) Nr. 2016-679, Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO, Anlage 6) |  |
|  | | | | |
|  | | | Hier können Sie Eintragungen für ggf. weitere Anlagen vornehmen (z. B. Vollmacht) | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **5. Hinweise zur Datennutzung** |  |
|  | Die im Rahmen des Wettbewerbsverfahrens sowie der ggf. folgenden Projektauswahl erforderliche Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen (Art. 6 Abs. 1b DSGVO). Die Datenschutzhinweise gemäß der VO (EU) Nr. 2016-679, DS-GVO, sind als Anlage 6 beigefügt. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **6. Breichsübergreifende Grundsätze** |  |
|  | Die bereichsübergreifenden Grundsätze sind in allen Teilen des Projektkonzeptes zu berücksichtigen. Die konzeptionelle Umsetzung der Grundsätze ist in den jeweiligen Arbeitspaketen unter 3. zu beschreiben. |  |
|  | * Gleichstellung von Frauen und Männern, Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung |  |
|  | * Vereinbarkeit von Familie und Beruf |  |
|  |  |  |

**B. Konzeptionelle Umsetzung**

1. **Projektbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl Teilnehmerplätze** |  |
| **Durchführungsort/e** |  |

* 1. **Problemlage und Ziele des Projekts**

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** |

* 1. **Beschreibung der Zielgruppe/n**

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** |

* 1. **Projektansatz und Handlungsfelder**

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** |

* 1. **Abgrenzung und Kohärenz zu vergleichbaren öffentlichen Förderaktivitäten (z.B. Bundesprogramme, Aktivitäten des Jobcenters, etc.)**

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** |

1. **Projektstruktur- und Zeitplan**

*Hinweis: Für die grafische Darstellung des zeitlichen Verlaufs und des Personaleinsatzes ist die nachfolgende Form zu wählen. Ziel ist es, den zeitlichen und inhaltlichen Zusammenhang der einzelnen Arbeitspakete erkennen zu können. Sofern nicht alle relevanten Informationen grafisch abgebildet werden können, ergänzen Sie Ihre Darstellung durch textliche Formulierungen auf einer zweiten A4-Seite.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | # | 21 | # | # | # | # | # | # | # | # | # | 31 | # | # | # | # | # | # | # | # | # | 41 | # | # | # | # | # | # | # | # | # | 51 | # |
| Arbeitspakete | Jan | | | | | Feb | | | | März | | | | April | | | | Mai | | | | | Juni | | | | Juli | | | | Aug | | | | | Sep | | | | Okt | | | | Nov | | | | Dez | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 1 …………….z.B. Projektstart und Aufgabenkonkretisierung, Einsatz- und Ressourcenplanung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 6 ………..z.B. Öffentlichkeitsarbeit |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AP 7 …………z.B. Controlling, Projektauswertung |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meilensteine |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M 1 | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | | M 2 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M 3 | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Legende: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Projekt-MA 1 | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Projekt-MA 2 | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Projekt-MA 3 | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 1 DIN A4-Seiten** |

*Sofern nicht alle relevanten Informationen grafisch abgebildet werden konnten, ergänzen Sie Ihre Darstellung hier durch textliche Formulierungen.*

1. **Projektumsetzung**
   1. **Inhaltliche Beschreibung der Arbeitspakete (AP)**

*(Bitte teilen Sie die Projektumsetzung in sinnvolle Arbeitspakete (AP) ein.*

*Je AP bitte gesondert betrachten:*

* *Probleme und Ziele und Beschreibung des AP*
* *Aktivitäten und methodisches Vorgehen*
* *Meilensteine/Projektergebnisse/Produkte*
* *Risiken*
* *Relevante Akteure*
* *Bereichsübergreifende Grundsätze (Gleichstellung von Frauen und Männern, Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung; Vereinbarkeit von Familie und Beruf und Nachhaltigkeit)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nummer AP |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Kurzbezeichnung |  |  | | |
|  | | | | |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 3 DIN A4-Seiten** | | | | |

1. **Ergebnisindikatoren**

*Es ist ausdrücklich erwünscht, die Tabellen 4.1 und 4.2 durch weitere Indikatoren zu ergänzen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung Indikator** | | | | **SOLL- Zahl**  *gesamt* | **SOLL- Zahlen zu den Terminen der Berichterstattung**  *(kumulativ)* | | | | | | |
| **31.12.**  **2022** | **30.06.**  **2023** | **31.12.**  **2023** | **30.06.**  **2024** | **31.12.**  **2024** | **30.06.**  **2025** | **31.12.**  **2025** |
| 1. | Langzeitarbeitslose, die in der Regel über 35 Jahre sind | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | davon | | mit gesundheitlichen und/oder psychischen Beeinträchtigungen oder Behinderungen |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  | mit Migrationshintergrund | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Teilnehmende, die in den ersten Arbeitsmarkt vermittelt wurden | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Teilnehmende, die in eine schulische/berufliche Ausbildung vermittelt wurden | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.1. Quantitative Indikatoren**

*ggf. weitere Zeilen einfügen*

**4.2. Qualitative Indikatoren**

*Stellen Sie anhand Ihres Projektvorschlages Ihre geplante Projektstruktur in chronologischer Reihenfolge anhand konkret definierter und datierter Etappenziele mit dazugehörigen Indikatoren in der vorgegebenen Tabelle kurz und bündig dar.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ziel, Zielbeschreibung** | **Indikator/Bemessungswert** | **Datum Zielerreichung/**  **Stichtag Sachbericht** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

*ggf. weitere Zeilen einfügen*

1. **Projektpersonal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Stellenbezeichnung und qualifikatorische Voraussetzungen** | **Kapazität über den gesamten Projektzeitraum**  *(in VZE)* | **Tätigkeiten** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

*ggf. weitere Zeilen hinzufügen*

**6. Projektpartner**

*Benennung der Projektpartner, die konkrete Aufgaben im Projekt umsetzen sollen.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Institutionen/Unternehmen/Organisationen**  **Anschrift, Ansprechpartner/-in** | **Rolle/Funktion im Projekt** | **Kooperationsvereinbarung**  **beabsichtigt**  ja/nein | **Hinweis zur Mitfinanzierung**  (wenn bekannt, bitte Betrag angeben) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

*ggf. weitere Zeilen hinzufügen*

**7. Maßnahmen Qualitätssicherung/Schnittstellenmanagement/Projektmonitoring**

|  |
| --- |
| **Arial 10**  **Zeilenabstand 1,15**  **maximal 2 DIN A4-Seiten** |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin mir bewusst, dass (eine) wissentlich falsche Angabe(n) der vorstehenden Erklärung meinen Ausschluss aus dem Ideenwettbewerb zur Folge hat bzw. haben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UNTERSCHRIFT DER/DES ANTRAGSTELLENDEN** | | |  |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift (Stempel, sofern relevant) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Name der/des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |