|  |
| --- |
| Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion  Amt für Integration und Soziales  Abteilung Stab |
|
|

Vergabe von Beiträgen zur Integrationsförderung im Kanton Bern

**Gesuchsformular für Beiträge im**

**Förderbereich «Zusammenleben» für die**

**Förderperiode 2022/2023**

***Hinweis:*** *Die Fragen in kursiver Schrift sollen Sie dabei unterstützen, das Formular korrekt auszufüllen und Ihr Projekt gut zu beschreiben. Sie geben Ihnen einen Aufschluss darüber, welche Angaben erwartet werden bzw. welche Fragen beantwortet werden sollten. Wenn Sie Fragen dazu haben, wenden Sie sich an die Abteilung Stab des Amtes für Integration und Soziales oder vereinbaren Sie einen Termin bei der für ihre Region zuständigen Ansprechstelle Integration für eine kostenlose Projektberatung. Die Kontaktdaten finden Sie im Merkblatt.*

**Projektname:**

Neues Projekt Laufendes Projekt

Wird das Projekt aktuell mit Fördergeldern aus dem Bereich Zusammenleben unterstützt?

Ja Nein

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur Trägerschaft und Kontaktperson** | | | | | |
| **Name Trägerschaft** | |  | | | |
| **Strasse** | |  | | | |
| **PLZ / Ort** | |  | | | |
| **Internetseite** | |  | | | |
| **IBAN-Nummer Bankkonto** | |  | | | |
| **Name der Bank** | |  | | | |
| **Ansprechperson:**   * Vorname/Name * Direkte Telefonnummer * Direkte E-Mail | |  | | | |
| *Wie ist die Trägerschaft organisiert (Verein, Fachstelle, Gemeinde, Kirchgemeinde…)?*  *Welche Ziele hat die Trägerschaft?*  *Welche Erfahrungen mit Integrationsprojekten sind vorhanden?*  *Bitte beschreiben Sie die Trägerschaft.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Projektbeschrieb** | | | | | |
| **Kurzbeschreibung des Projekts** (maximal 500 Zeichen, Platz beschränkt): | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Ausgangslage und Bedarf** | | | | | |
| *Wie ist die Projektidee entstanden? (Wer/wann/wo)?*  *Warum braucht es das Projekt? Wie haben Sie herausgefunden, dass es das Projekt braucht?*  *Gibt es bereits vergleichbare Projekte in Ihrer Region? Was unterscheidet Ihr Projekt von diesen/wie ergänzt Ihr Projekt diese?*  *Welche Lücke möchten Sie mit dem Projekt schliessen?* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Projektziele (inkl. Indikatoren)** | | | | | |
| *Was genau wollen Sie mit dem Projekt erreichen?*  *Was soll am Ende des Projekts für wen anders sein (Veränderungen gegenüber heute)?*  *Woran werden Sie erkennen, ob die Ziele erreicht wurden (Indikator) und wie messen Sie das?*   * *Geben Sie in der untenstehenden Tabelle mindestens 3 konkrete und messbare/überprüfbare Ziele mit dem dazugehörigen Indikator und der Messmethode an. Unter der Tabelle können Sie noch weitere Ausführungen machen. (z.B. übergeordnete Ziele, etc.)* | | | | | |
|  |  | | **Ziel ist erreicht, wenn:**  (Indikator > wer/was/wieviel/wann) | | **Zielerreichung wird überprüft mit:**  (Methode > wie) |
| **1** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **5** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Zielgruppen** | | | | | |
| *Für wen machen Sie das Projekt? Wie viele und welche Teilnehmenden erwarten Sie? Wie finden Sie die Teilnehmenden bzw. wie erfahren diese von Ihrem Projekt?*   * *Eine Angabe zu der erwarteten/geplanten Anzahl Teilnehmenden ist* ***zwingend****. Wenn in Ihrem Projekt regelmässige Veranstaltungen geplant sind, geben Sie bitte an, wie viele Teilnehmende sie* ***durchschnittlich*** *pro Veranstaltung erreichen möchten. Wenn das für Ihr Projekt nicht geht, geben Sie eine andere Zahl an und erklären Sie diese.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Projektorganisation** | | | | | |
| *Wer ist alles an der Umsetzung des Projekts beteiligt?*  *Wer hat welche Aufgaben? Wer ist für was verantwortlich?*  *Wer ist die/der Hauptverantwortliche (Projektleitung)?*  *Welche Kompetenzen und Erfahrungen haben die Mitwirkenden Personen?* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Freiwilligenarbeit** | | | | | |
| *Ist in ihrem Projekt der Einsatz von Freiwilligen vorgesehen?*  *Wenn ja: In welchem Umfang? Welche Aufgaben übernehmen die Freiwilligen? Werden die Freiwilligen ausgebildet/begleitet? Wie finden Sie die Freiwilligen?*   * *Sie können hier auch aufführen, wenn die Projektleitung andere feste Projektmitarbeitende ganz oder teilweise unentgeltlich tätig sind.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Zusammenarbeit und Vernetzung** | | | | | |
| *Mit welchen externen Personen/Angeboten wird in welcher Form zusammengearbeitet (z.B. mit Ansprechstellen Integration, spezialisierten Beratungsstellen, Schule, Sozialdienst, anderes Integrationsangebot, Gemeinde, lokaler Sportverein, etc.)?*  *Welche Schritte zur Vernetzung der Region haben schon stattgefunden? Welche Schritte sind noch geplant? Wen informieren Sie wie über Ihr Projekt?* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Information über bestehende Angebote** | | | | | |
| *Wie und wann wird im Rahmen des Projekts über andere Integrationsangebotoe (z.B. Sprachkurse, Treffpunkte, Beratungsstellen, Informationsmaterial, etc.) und Angebote der Regelstrukturen informiert?*   * *Die Information über diese Angebote ist ein Kriterium, damit ein Projekt unterstütz werden kann (vgl. Merkblatt Kapitel 3).* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Zeitplan** | | | | | |
| *Wann startet das Projekt?*  *Wann finden die einzelnen Projektetappen statt (z.B. Planung, Vernetzung, Aktivitäten, Auswertung, andere Massnahmen)?*  *Bis wann soll was umgesetzt/erreicht sein?*   * *Falls Ihr Projekt bereits von uns unterstützt wird, können Sie hier einfach den Zeitplan für den weiteren Projektverlauf aufführen oder z.B. auch ein Jahresprogramm beilegen.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Evaluation, Auswertung** | | | | | |
| *Wie und wann wird das Projekt (bzw. die Ziele) überprüft und ausgewertet?*  *Wen werden Sie alles miteinbeziehen (z.B. Teilnehmende, Experten, Gemeinde, Vereinsvorstand, etc.)?*   * *Falls Ihr Projekt bereits von uns unterstützt wird und Sie bereits eine erste Evaluation durchgeführt haben, können Sie hier gerne die Ergebnisse angeben.* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **Finanzierung** | | | | | |
| *Bitte füllen Sie zusätzlich das Budget-/Abrechnungsformular aus. Beachten Sie dort die Hinweise und Beispiele. Falls Sie unsicher sind, wie das Budget ausgefüllt werden soll, kontaktieren Sie bitte die Abteilung Stab.* | | | | | |
| **Total Projektkosten (gemäss Budget):** | | | | CHF | |
| **Beantragter Beitrag GSI** | | | | CHF | |
| **Weitere Gesuche für das Projekt wurden/werden noch eingereicht bei (Name/Betrag):**   * *Bitte führen Sie diese Beträge auch im Budget-/Abrechnungsformular auf (unter Beiträge Dritte) und geben Sie an, ob der Betrag bereits bewilligt wurde oder die Antwort noch aussteht.* | | | | | |
|  | | | | | |
| Falls Sie ein zweisprachiges Projekt durchführen und dafür zusätzliche Mittel beantragen (maximal 30'000 CHF für 2 Jahre anstatt 25'000 CHF; vgl. Merkblatt Kapitel 7):  **Weshalb benötigen Sie mehr Geld für das zweisprachige Projekt?** | | | | | |
|  | | | | | |
| Die Projektbeiträge werden in der Regel in 3 Tranchen ausbezahlt (40%, 40%, 20%: vlg. Merkblatt Kapitel 7). Eine andere Aufteilung ist in gut begründeten Ausnahmefällen möglich (kein Anspruch). **Falls Sie eine andere Aufteilung beantragen möchten:** | | | | | |
| **Welche Aufteilung:** | | | |  | |
| **Begründung:** | | | |  | |
| 1. **Gesuchseingabe** | | | | | |
| Dieses Formular muss zusammen mit dem Budget-/Abrechnungsformular   * in Papierform per Post * **UND** elektronisch per Mail   eingereicht werden.  Das Dokument in Papierform muss unterzeichnet sein.  **Eingabetermin:** **8. Oktober 2021** (Poststempel/Datum Versand/Mailversand)  **Postadresse:**  Amt für Integration und Soziales  Abteilung Stab  Rathausgasse 1  Postfach  3000 Bern 8  **Mailadresse:**  info.ais.gsi@be.ch  ***Achtung:***   * Die Gesuche werden erst nach Ablauf der Eingabefrist geprüft. * Unvollständige und/oder zu spät eingereichte Gesuche werden nicht geprüft. | | | | | |
| Ort/Datum | | | | Unterschrift | |