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

Kommunale Integrationsangebote KIA

Gesuchsformular für Verfügungsperiode 2024 bis 2026

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Gesuchstellerin** | | |
| Gemeinde / Gemeindeverbund |  | |
| Adresse (Strasse, Ort) |  | |
| Kontaktperson, Funktion  E-Mail und Telefon |  | |
| Kontoangaben: IBAN und Bezeichnung (für allfällige Überweisungen) |  | |
| **Bedarf / Antrag** | | |
| Wie viele KIA Jahresplätze (vom Kanton mitfinanziert) wünschen Sie? |  | |
| Davon neue KIA Jahresplätze? |  | |
| **Bedarfsabklärung** | | |
| Wie sind die SI (Soziale Integration) Jahresplätze der BIAS in Ihrem Perimeter ausgelastet? |  |  |
| **Bestätigung** | | |
| Vorname und Name\* |  | |
| Ort, Datum |  | |
| Bemerkungen |  | |
| Beilagen:  Zwingend: Budgetplan gemäss Vorlage mit Finanzierungsnachweis.  Wir behalten uns vor, allfällige weitere Unterlagen bei Bedarf bei Ihnen zu verlangen.  \*die Kontaktperson bestätigt die Richtigkeit der Angaben mit Name/Ort und Datum  Bitte senden Sie uns die Gesuche inklusive der Beilagen elektronisch bis **spätestens am**  **31. August 2023** an folgende E-Mail-Adresse: [**info.arbeitsintegration@be.ch**](mailto:info.arbeitsintegration@be.ch)**.** | | |

Beschreibung der Angebote

|  |  |
| --- | --- |
| **Angebot 1** | |
| Name des Angebots |  |
| Für bestehende KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein bestehendes KIA-Angebot (2021 – 2023)?  Wie viele neue JP KIA wünschen Sie zusätzlich beim gleichen Angebot? |  |
| Für neue KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein neues KIA-Angebot? Falls ja, wie viele Jahresplätze sind geplant (2024 bis 2026)? |  |
| Anbieter (Name, Bezeichnung) |  |
| Kontaktperson (Name, Vorname, Tel. / E-Mail-Adresse) |  |
| Standort des Angebots |  |
| Ziel / Nutzen des Angebots |  |
| Definition der Zielgruppe (Altersgruppe, Geschlecht, soziale und berufliche Kompetenzen) |  |
| Art der Einsatzplätze (Einzelplätze, Gruppenplätze) |  |
| Beschreibung der Betriebsstruktur (Infrastruktur, Räumlichkeiten, Maschinen, Werkzeuge etc.) |  |
| Beschreibung der Tätigkeiten |  |
| Aussagen zur Betreuung, Begleitung und Beratung (Ziel, Inhalt, Methode/Form, Dauer/Umfang ) |  |
| Name und berufliche Qualifikation (Ausbildung) der Betreuungsperson(en) |  |
| Angaben zur Zuweisung (Ablauf, Kriterien etc.) |  |
| Angaben zur Zusammenarbeit mit Sozialdiensten, Gemeinden und den Anbietern (falls in Institutionen) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angebot 2** | |
| Name des Angebots |  |
| Für bestehende KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein bestehendes KIA-Angebot (2021 – 2023)?  Wie viele neue JP KIA wünschen Sie zusätzlich beim gleichen Angebot? |  |
| Für neue KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein neues KIA-Angebot? Falls ja, wie viele Jahresplätze sind geplant (2024 bis 2026)? |  |
| Anbieter (Name, Bezeichnung) |  |
| Kontaktperson (Name, Vorname, Tel. / E-Mail-Adresse) |  |
| Standort des Angebots |  |
| Ziel / Nutzen des Angebots |  |
| Definition der Zielgruppe (Altersgruppe, Geschlecht, soziale und berufliche Kompetenzen) |  |
| Art der Einsatzplätze (Einzelplätze, Gruppenplätze) |  |
| Beschreibung der Betriebsstruktur (Infrastruktur, Räumlichkeiten, Maschinen, Werkzeuge etc.) |  |
| Beschreibung der Tätigkeiten |  |
| Aussagen zur Betreuung, Begleitung und Beratung (Ziel, Inhalt, Methode/Form, Dauer/Umfang ) |  |
| Name und berufliche Qualifikation (Ausbildung) der Betreuungsperson(en) |  |
| Angaben zur Zuweisung (Ablauf, Kriterien etc.) |  |
| Angaben zur Zusammenarbeit mit Sozialdiensten, Gemeinden und den Anbietern (falls in Institutionen) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angebot 3** | |
| Name des Angebots |  |
| Für bestehende KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein bestehendes KIA-Angebot (2021 – 2023)?  Wie viele neue JP KIA wünschen Sie zusätzlich beim gleichen Angebot? |  |
| Für neue KIA Gemeinden:  Handelt es sich um ein neues KIA-Angebot? Falls ja, wie viele Jahresplätze sind geplant (2024 bis 2026)? |  |
| Anbieter (Name, Bezeichnung) |  |
| Kontaktperson (Name, Vorname, Tel. / E-Mail-Adresse) |  |
| Standort des Angebots |  |
| Ziel / Nutzen des Angebots |  |
| Definition der Zielgruppe (Altersgruppe, Geschlecht, soziale und berufliche Kompetenzen) |  |
| Art der Einsatzplätze (Einzelplätze, Gruppenplätze) |  |
| Beschreibung der Betriebsstruktur (Infrastruktur, Räumlichkeiten, Maschinen, Werkzeuge etc.) |  |
| Beschreibung der Tätigkeiten |  |
| Aussagen zur Betreuung, Begleitung und Beratung (Ziel, Inhalt, Methode/Form, Dauer/Umfang ) |  |
| Name und berufliche Qualifikation (Ausbildung) der Betreuungsperson(en) |  |
| Angaben zur Zuweisung (Ablauf, Kriterien etc.) |  |
| Angaben zur Zusammenarbeit mit Sozialdiensten, Gemeinden und den Anbietern (falls in Institutionen) |  |