

Bildungsbezogenes Angebot

Antragsformular Anlage 2

zur finanziellen Unterstützung
nach RdErl. des MK vom 15.12.2014 – 25-51967



Netzwerkstelle 'Schulerfolg' im Altmarkkreis Salzwedel

Hinweis: Es besteht kein Rechtsanspruch auf Gewährung von Finanzierungshilfen für Bildungsbezogene Angebote.

Stand 01/2016_Rev. 1.16

1. Netzwerkstelle **Antragsdaten**

Eingang Antrag
(Netzwerkstelle)

Antragsnummer
(Netzwerkstelle)

2. Antragsteller (Projekträger) **Kontaktdaten des Trägers**

Name des Trägers

Anschrift:

Kontaktdaten (Ansprechpartner) Name Tel.

E-Mail Fax

Der Antragsteller ist zum Vorsteuerabzug berechtigt. ja nein

3. Schule **Kontaktdaten der Schule**

Name

Anschrift:

Schulform

Kontaktdaten (Ansprechpartner) Name Tel.

E-Mail Fax

Schulsozialarbeit vorhanden ja nein

Schule bereits mit BibA im laufenden Förderzeitraum gefördert? ja nein Welches?

4. Antragsteller **Allgemeine Angaben zum Projekt**

Name des Projektes

Projektkategorie Erstprojekt Fortsetzungsprojekt Wiederholungsprojekt Transferprojekt

Zeitraum (von-bis)

Angestrebte Teilnehmerzahl

Regelmäßigkeit

Projektbereich

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Übergangsgestaltung (Kita/GS – GS/SEK - SEK/BBS – SEK/Beruf) | <input type="checkbox"/> Individuelle Förderung von SchülerInnen |
| <input type="checkbox"/> Soziale Kompetenzen (z.B. Konfliktlösung, Gewaltprävention, Mobbingprävention) | <input type="checkbox"/> Bedarfsorientierte Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Elternarbeit | <input type="checkbox"/> Erarbeitung/Einsatz von Konzepten zur Veränderung der Lehr- und Lernkultur (z.B. außerschulischen, fächerübergreifenden mit nachhaltigem Bezug zum Unterricht) |
| <input type="checkbox"/> Vernetzung mit dem Gemeinwesen | <input type="checkbox"/> Erarbeitung von Arbeitsmaterialien für den Unterricht/ Einzelfallarbeit |
| <input type="checkbox"/> Wissensvermittlung | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/> | |

Projekttyp

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aktionstag | <input type="checkbox"/> Workshop |
| <input type="checkbox"/> Fort-, Weiterbildung/Qualifizierung | <input type="checkbox"/> Lerncamp |
| <input type="checkbox"/> Fachtag / Diskussions- und Infoveranstaltung | <input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Projektwoche |

Projektansatz

Präventiv

Interventiv

5. Antragsteller (Projekträger)

Angaben zur Zielgruppe

Zielgruppen des Projektes

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> alle Schüler | <input type="checkbox"/> Schulverweigerer |
| | <input type="checkbox"/> Leistungsschwache | <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund |
| | <input type="checkbox"/> Hochbegabte | <input type="checkbox"/> Asylbewerber |
| | <input type="checkbox"/> Nur Mädchen | <input type="checkbox"/> Nur Jungen |
| | <input type="checkbox"/> Klassenstufe <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Eltern | | |
| <input type="checkbox"/> Personal (Welches?) <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/> | | |

Partizipation: Wie wird die Zielgruppe in das Projekt eingebunden?

- Teilnehmen Aktivierung zur Mitwirkung Initiieren, Planen und Selbst Durchführen

Kurzdarstellung der Partizipation (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

6. Antragsteller (Projektträger)

Konkrete Angaben zum Projekt

a) Projektbeschreibung (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

b) Schilderung des Bedarf (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

c) Wie trägt das Projekt zum Schulerfolg bei? (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

d) Ziele des Projekts und deren Erfolgsindikatoren (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

e) Kooperationspartner (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

Doreen Schulz
Alte Pumpe 11
29410 Salzwedel
netzwerkstelle@vfb-saw.de
Tel.: 03901/30149-12
Mobil: 0152/54213982
Fax: 03901/30149-40

Annemarie Schmidt
Tannenweg 17
39638 Gardelegen
netzwerkstelle@jfz-ga.de
Tel.: 03907/8018-15
Mobil: 0152 / 33783796
Fax: 03907/8018-28

unterstützt und gefördert durch:



EUROPÄISCHE UNION
ESF
Europäischer
Sozialfonds



f. Berücksichtigung von Inklusion, Gender-, Diversity-, Culturalmainstreaming

(bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

g. Aussagen zur Nachhaltigkeit des Projektes (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

h. Aussagen zur Öffentlichkeitswirksamkeit und Wirkung in den Sozialraum der Zielgruppe des Projektes

(bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt nutzen)

i. Finanzplan

Beantragte Fördermittel ges.

Einzelpostenauflistung (siehe Anlage 4)

Doreen Schulz
Alte Pumpe 11
29410 Salzwedel
netzwerkstelle@vfb-saw.de
Tel.: 03901/30149-12
Mobil: 0152/54213982
Fax: 03901/30149-40

Annemarie Schmidt
Tannenweg 17
39638 Gardelegen
netzwerkstelle@jfz-ga.de
Tel.: 03907/8018-15
Mobil: 0152 / 33783796
Fax: 03907/8018-28

unterstützt und gefördert durch:



Erklärungen

Dem Antragsteller ist bekannt, dass

- mit dem Vorhaben erst begonnen werden kann, wenn die schriftliche Finanzierungszusage erteilt worden ist,
- ein vorzeitiger Maßnahmebeginn nicht zugelassen werden kann.
- bei keiner anderen Stelle weitere Zuwendungen für dieses Projekt beantragt werden dürfen.
- die bewilligende Institution berechtigt ist, die fristgerechte und zweckentsprechende Verwendung der Kostenübernahme jederzeit zu prüfen oder durch Beauftragte prüfen zu lassen sowie Auskünfte einzuholen.
- die Kostenübernahme eine Subvention im Sinne des § 246 Strafgesetzbuch ist und daher bei Vorliegen eines Subventionsbetruges der strafrechtlichen Verfolgung unterliegt.

Der Antragsteller erklärt, dass

- die im Antrag gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.
- die Richtigkeit und Vollständigkeit des Antrages sowie der beigefügten Anlagen. Änderungen müssen unverzüglich mitgeteilt werden.
- er einverstanden ist, dass die im Antrag gemachten Angaben zur Abwicklung der Förderung bei der Bewilligungsstelle verarbeitet werden und alle Daten an die mit der Durchführung der Förderung befassten Institutionen des Landes, des Bundes und der EU übermittelt und von diesen erfasst, verarbeitet und veröffentlicht werden können.
- er für das beantragte Vorhaben das Einverständnis erklärt, Projektdaten im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit für die Europäischen Strukturfonds zu publizieren.

Ich bin damit einverstanden, dass das Vorhaben im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit auf der Internetseite: www.schulerfolg-sichern.de veröffentlicht wird. Ja nein

Beigefügte Anlagen:

- Finanzplan mit Einzelpostenaufstellung (Anlage 4)
- Kooperationsvereinbarung zwischen Antragsteller, Schule und Netzwerkstelle (Anlage 5)
- Vereinbarung mit weiteren außerschulischen Kooperationspartnern (bei Bedarf)

Datum

Unterschrift / Stempel Projektträger

Zustimmung Ablehnung Datum

Steuergruppe/Netzwerkstelle

Bewilligte Fördermittel

Datum

Unterschrift / Stempel Netzwerkstelle