

Beschreibung der Maßnahme bzw. des Projektes

Hinweis: Sollte der Platz in den Feldern nicht ausreichend sein, nutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt und legen es als Anlage bei.

1. Name des Vorhabens

--

2. Ort (ggf. Stadtteil)

--

3. Zeitrahmen (beantragter Durchführungszeitraum)

vom/am:		bis:	
---------	--	------	--

4. Welcher Förderschwerpunkt der Partnerschaft für Demokratie der Stadt Neubrandenburg wird durch die beantragte Maßnahme besonders berücksichtigt? (keine Mehrfachnennung)

Förderung	<input type="checkbox"/>	des bürgerschaftlichen Engagements
	<input type="checkbox"/>	der Bürger-, Kinder- und Jugendbeteiligung
	<input type="checkbox"/>	der demokratischen Kultur
	<input type="checkbox"/>	der Reaktionsfähigkeit der Zivilgesellschaft auf [...] demokratiefeindlichen Phänomene
	<input type="checkbox"/>	sonstige Ziele, nämlich: <input style="width: 50%;" type="text"/>

5. Zielgruppe (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/>	Kinder
<input type="checkbox"/>	Jugendliche allgemein
<input type="checkbox"/>	Jugendliche aus strukturschwachen Regionen
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bildungsferner Milieus
<input type="checkbox"/>	Jugendliche heterogener Herkunftsmilieus
<input type="checkbox"/>	radikalisierungsgefährdete Kinder/Jugendliche
<input type="checkbox"/>	Jugendliche Multiplikator/innen, Peers
<input type="checkbox"/>	Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, weitere Bezugspersonen?
<input type="checkbox"/>	zivilgesellschaftlich Engagierte (z. B. Ehrenamtliche in Vereinen/Verbänden, etc.)
<input type="checkbox"/>	Pädagogische Fachkräfte (Erzieher/innen, Lehrer/innen, Mitarbeiter/innen der Jugendarbeit, etc.)
<input type="checkbox"/>	staatliche Akteure (z. B. Mitarbeiter/innen aus der Verwaltung)
<input type="checkbox"/>	Menschen mit Behinderung
<input type="checkbox"/>	breite Öffentlichkeit / Bürger/innen
<input type="checkbox"/>	Sonstige, und zwar: <input style="width: 60%;" type="text"/>

6. Präzisierung der Zielgruppe (Wer genau soll mit der Maßnahme / dem Projekt erreicht werden?)

- Alter der Hauptzielgruppe: unter 6 Jahre 6 – 13 Jahre 14 – 17 Jahre
 18 – 21 Jahre 22 – 26 Jahre 27 – 45 Jahre
 46 – 65 Jahre über 65 Jahre

7. Ausgangslage (bitte diese mit Blick auf den Förderschwerpunkt und Zielgruppe beschreiben)**8. Projektbeschreibung** (Bitte stellen Sie dar, was genau Sie machen wollen und an welcher Stelle welche Kostenarten anfallen. Bitte erläutern Sie kurz den Bezug des Projektinhalts zur Ausgangslage, Zielgruppe und Förderschwerpunkt(en). ACHTUNG: Diese Beschreibung wird bei Bewilligung auf unserer Homepage veröffentlicht.)

9. Handlungsziele (Was soll zum Ende der Maßnahme/ des Projekts erreicht sein? Handlungsziele müssen S-M-A-R-T sein: S= Spezifisch, d.h. im Zusammenhang mit dem Förderschwerpunkt stehen, M = objektiv Messbar, A = Attraktiv für die Zielgruppe, R = Realistisch erreichbar und T = Terminiert. Mindestens eine Zielbeschreibung)

1.	
2.	
3.	

10. geplante Maßnahmentypen (bitte ankreuzen, max. 2 Nennungen möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kulturelles Angebot (z. B. Film oder Theater) | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich Sport/Spiel/Outdoor | <input type="checkbox"/> Fortbildungsangebot/Schulung |
| <input type="checkbox"/> Angebot im Bereich neue Medien/Social Media | <input type="checkbox"/> Freizeitbereich |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung/Podiumsdiskussion | <input type="checkbox"/> Arbeits- und Weiterbildungskontext |
| <input type="checkbox"/> Aktionstag | <input type="checkbox"/> pädagogisches Angebot |
| <input type="checkbox"/> Fest/Feier | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

11. Welche Aktivitäten sind wann geplant? (Arbeits- und Zeitplan bitte möglichst genau beschreiben)

Aktivitäten während der Laufzeit der Maßnahme/ des Projekts	Zeitraum

12. Kooperationspartner (Wer ist an der Maßnahme/ dem Projekt beteiligt; mit wem wird zusammengearbeitet?)

--

13. Öffentlichkeitsarbeit (Beschreibung der Aktivitäten zur Bekanntmachung des Projekts bzw. der Projektergebnisse)

--

14. Gender-Mainstreaming (Wie wird die Gleichstellung der Geschlechter in der Umsetzung der Maßnahme sichergestellt?)

--

15. Was wird aus Ihrer Sicht in Neubrandenburg durch erfolgreiche Umsetzung des Projektes besser sein als vorher?

--

16. erwartete Teilnehmerzahl

--

- Ich versichere, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides begonnen wird. Gegebenenfalls wird der vorzeitige Maßnahmebeginn beantragt.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die zur Abrechnung des Projektes notwendigen Unterlagen (Sachbericht, Abrechnung, Teilnehmerliste usw.) nach Durchführung einreichen werde.

Ort, Datum

Stempel

rechtverbindliche Unterschrift

Projektnummer:

(wird vom federführenden Amt ergänzt)

Bearbeitungsvermerke der Koordinierungs- und Fachstelle und der Stadt Neubrandenburg

Das Projekt Nr. , Projektname

wurde durch den Begleitausschuss mit Ja-Stimmen am befürwortet.

Das Projekt 2018 wurde auf seine Förderfähigkeit von der Koordinierungs- und Fachstelle geprüft:

Ort, Datum

Unterschrift Koordinierungs- und Fachstelle