

***Interessenbekundung für ein Mikroprojekt im Rahmen des Landesprogramms
„Lokales Kapital für soziale Zwecke“***

Antragsteller / in

Name / Organisation / Unternehmen/ Verein _____

Ansprechpartner _____

Datum der Gründung /des Zusammenschlusses _____

Kurzdarstellung des Trägers: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

E-mail: _____

1. Projektbeschreibung

Projektbezeichnung: _____

Geplante Laufzeit: von ___ bis ___

Durchführungsort: _____

Kurzbeschreibung des Projekts, z.B. Ziel des Projekts, Vorgehensweise, Nachhaltigkeit

Zielgruppe des Projekts (bitte ankreuzen)

- Langzeitarbeitslose
- arbeitslose Frauen
- Arbeitslose über 45 Jahre
- Personen mit Behinderung
- Sozial benachteiligte Jugendliche
- Allein Erziehende
- Wohnungslose
- Aussiedler/-innen
- Suchtabhängige Menschen
- Berufsrückkehrer/-innen
- Migrant/inn/en

Teilnehmerzahl ___ Personen darunter ___ Frauen
darunter _____ Jugendliche

Angestrebte Arbeitsmarktwirkungen des Projekts

- Schaffung von ___ Arbeitsplätzen
- Sicherung von ___ Arbeitsplätzen
- Verbesserung der Beschäftigungschancen für ___ Arbeitslose
- Verbesserung des Berufseinstiegs für ___ Jugendliche
- Sonstige: _____

2. Projektausgaben und Projektfinanzierung

Bitte beachten Sie, dass jedes Mikroprojekt mit max. 10.000 Euro unterstützt werden kann.

Beantragte Förderung _____ Euro

Zusammensetzung der beantragten Förderung

Personalausgaben/Honorare/Lehrgänge, Fahrkosten und
Teilnehmerausgaben _____ Euro

Verbrauchsausgaben (Einzelwert unter 150 €)
(Materialien müssen bis Ende der Laufzeit verbraucht sein) _____ Euro

Indirekte Ausgaben
(Raummieten, Mietnebenkosten, Verwaltung max 20% der Gesamtkosten) _____ Euro

In das beantragte Projekt fließen weitere Fördermittel ein: ja nein

Förderprogramm(e) _____

Fördermittelgeber _____

Zuwendungsbetrag _____ Euro

Ort, Datum

Unterschrift