Antrag Nr.: S-1.3 / \_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

Projektträger:

Projektname:

Laufzeit:

Beantragte Förderung:

# CCI-Nr.: 2014AT05SFOP001

1. **ZWIST:** BMBF

# Name des Calls: „Maßnahmen zur Verringerung von Schulabsentismus in Sekundarschulen: Etablierung von Schulsozialarbeit“

# Nr. des Calls: 10i/2/1

# Auswahl des Projekttypus siehe Call

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einzelprojekt |  | Einzel- und Netzwerkprojekt | X |

# Zusammenhang mit dem OP siehe Call

**Investitionspriorität 10i**

|  |
| --- |
| Verringerung und Verhütung des vorzeitigen Schulabbruchs und Förderung des gleichen Zugangs zu einer hochwertigen Früherziehung und einer hochwer­tigen Grund- und Sekundarbildung, darunter formale, nicht formale und informale Bildungs­wege, mit denen eine Rückkehr in die allgemeine und berufliche Bildung ermöglicht wird. |

**Maßnahme/n**

|  |
| --- |
| Verringerung von Schulabsentismus in Sekundarschulen: Etablierung von Schulsozialarbeit |

**Spezifisches Ziel**

|  |
| --- |
| Verringerung der Zahl der Schul- und AusbildungsabbrecherInnen durch Durchführung und Weiterentwicklung von Beratungs- und Unterstützungsangeboten für Kinder, SchülerInnen und Lehrende an Kindergärten, Pflichtschulen, Polytechnischen Schulen sowie Schulen der Sekundarstufe I und II im allgemeinbildenden und berufsbildenden Bereich (SZ08) |

# Antragsteller

## Allgemeine Angaben bitte auszufüllen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name / Bezeichnung des Projektträgers** |  | |
| **Straße** |  | |
| **Hausnummer** |  | |
| **PLZ** |  | |
| **Ort** |  | |
| **Allgemeine E-Mail Adresse** |  | |
| **Website** |  | |
| **Rechtsform** | öffentlich-rechtlich  privatrechtlich  Nähere Spezifizierung: | |
| **ZVR Nr.:**  **FB Nr.:** |  | |
| **Größe des Projektträgers/ Unternehmensgröße** | Kleinst-,  Klein-,  Mittel-  oder Großunternehmen | |
| **Wirtschaftszweig** | Erziehung und Unterricht  Gesundheits- und Sozialwesen  Sozialwesen, öffentliche und persönliche Dienstleistungen  sonstige nicht spezifizierte Dienstleistungen | |
| **Vorsteuerabzugsberechtigung** | ja zur Gänze | nein |
| **%-Satz des Vorsteuerabzugs** |  | |
| **UID Nr.** |  | |
| **Kontobezeichnung** |  | |
| **IBAN** |  | |
| **BIC** |  | |
| **Bank** |  | |

## Gesetzlich bevollmächtigte/r Vertreter/in des Projektträgers, welche/r für dieses Projekt zuständig ist

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** |  |
| **Nachname, Titel** |  |
| **Funktion beim Projektträger** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail Adresse** |  |

## Ansprechperson für das eingereichte Projekt

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** |  |
| **Nachname, Titel** |  |
| **Funktion im Projekt** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail Adresse** |  |

# Angaben zum Projekt

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Projektes:** |  |
| **Laufzeit:** |  |
| **Beginn:** |  |
| **Ende:** |  |
| **Anzahl Monate:** |  |
| **Standort(e) des Projektes:** |  |
| **Bundesland:** |  |
| **Gemeindekennzahl:[[2]](#footnote-2)** |  |

# Inhalt des Projektes

## Kurzbeschreibung (max. 1000 Zeichen)

|  |
| --- |
|  |

**Zielgruppe/n**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulstandorte mit hoher sozialer Benachteiligung |  |
| Gebietskörperschaften |  |
| SozialarbeiterInnen, Jugendhilfe |  |

## Beschreibung der Zielgruppe/n (max. 1000 Zeichen)

|  |
| --- |
|  |

**Geplante Instrumente**

|  |  |
| --- | --- |
| Entwicklung von Eckpunkten eines gemeinsamen Professionsrahmens |  |
| Initiierung von Pilotprojekten an Schulstandorten mit hoher sozialer Benachteiligung |  |
| Maßnahmen zur Qualitätsentwicklung |  |

## Nähere Erläuterung: (max. 1000 Zeichen)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die beantragte Förderung kann folgenden Maßnahmentypen zugeordnet werden (bitte ankreuzen):   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Innovativ\*) | | Beratung, Unterstützung (z.B. Betreuung, Coaching, Mentoring, Information, Orientierung, Kompetenzfeststellung, Bildungsplanung, Lernbegleitung, Inklusionsketten, inkl. niedrigschwelliger Angebote) |  |  | | Qualifizierung (z.B. (Weiter)Bildungsangebote, Training, Schulung, Implacement / Outplacement, Inklusionsketten, inkl. niedrigschwelliger Angebote) |  |  | | Beschäftigung (z.B. Beschäftigungsmaßnahmen, Implacement / Outplacement, Inklusionsketten, inkl. niedrigschwelliger Angebote) |  |  | | Sonstiges |  |  |   \*) Mehrfachauswahl ist möglich. Wenn es sich um eine Innovation (Neuentwicklung) handelt, bitte auch zweites Kästchen ankreuzen Detailbeschreibung  |  | | --- | |  |  Welche Produkte und/oder Dienstleistungen werden erbracht:  |  |  | | --- | --- | | **Produkte / Dienstleistungen[[3]](#footnote-3)** | **Beschreibung** (zusätzliche Anmerkung - falls - falls erforderlich) | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | 4. |  |  Ziele, die erreicht werden sollen  |  |  | | --- | --- | | **Zielbeschreibung** | **Beitrag zur Zielerreichung** | | Ziel 1  Breiter bundesweiter Austausch über Erfahrungen und Beispiele guter Praxis im Kontext der spezifischen Bedingungen der Modellprojekte | Wert:  Jährlich findet mindestens ein bun­desweites Vernetzungstreffen statt | | Ziel 2  Entwicklung von entsprechenden Qualitäts­standards für Schulsozialarbeit an Schulstandorten mit hohem Anteil sozial benachteiligter Schulen | Wert:  Gemeinsame bundesweite Qualitäts­standards liegen vor | | Ziel 3  Entwicklung von gelingenden Kooperations­modellen zwischen Schulsozialarbeit und anderen psychosozialen Unterstüzungssystemen im Bereich der Schule, der außerschulischen Jugendarbeit und der Kinder- und Jugendhilfe | Wert:  Die laufende Abstimmung mit anderen psychosozialen Unter­stützungssystemen ist etabliert. | | Ziel 4  Förderung der bereichsübergreifenden Zusammen­arbeit der involvierten Behörden auf Bundes- und Landesebene | Wert:  An den jährlichen Vernetzungs­treffen nehmen VertreterInnen der involvierten Bundes- und Landesbe­hörden teil |  Beitrag des Antragstellers zu den Indikatoren aus dem Operationellen Programm Für die diesem Call zugrundeliegende Maßnahmenbeschreibung sind im Operationellen Programm keine Indikatoren definiert. Beschreibung des Beitrags zu den bereichsübergreifenden Grundsätzen  |  | | --- | | Bitte Folgendes beschreiben:   * Beitrag zur Förderung der Gleichstellung von Frauen und Männern * Beitrag zur Förderung der Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung * Beitrag zur Sicherstellung der Barrierefreiheit für Menschen mit Behinderung (Erläuterungstext: OP 11.2) * Beitrag im Bereich sozialer Innovation   (max. 1000 Zeichen) |  Transnationalität  |  |  | | --- | --- | | Sind transnationale Kooperationen vorgesehen? | ja  nein | | Falls ja, bitte beschreiben | | | (max. 1000 Zeichen) | | |

# Beantragte Förderung

## Finanzierungsbedarf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzierungsbedarf (Echtkostenabrechnung)** | **in €** | |
| Personalkosten des Ausbildungs-, Betreuungs- bzw. Verwaltungspersonals |  | |
| Sachkosten |  | |
| **Gesamtkosten** |  | |
|  |  | |
| **Geschätzte Einnahmen** | **in €** | |
| Einnahmen aus dem Verkauf von Produkten / Dienstleistungen |  | |
| Einnahmen aus TeilnehmerInnen-Beiträgen |  | |
| Zinseinnahmen |  | |
| **Summe der Einnahmen** |  | |
| **Eigenmittel** | | **in €** |
| Eigenmittel | |  |
| **Summe der Eigenmittel** | |  |
|  | |  |
| **Finanzierungsbedarf** | | **in €** |
| Gesamtkosten des Projektes | |  |
| Summe der Einnahmen | |  |
| Summe der Eigenmittel | |  |
| **Summe Finanzierungsbedarf (= förderfähige Kosten)** | |  |

## Finanzierungsquellen

|  |  |
| --- | --- |
| **Nationale Kofinanzierung (zugesagte Förderung)** | **in €** |
| Bundesmittel |  |
| Landesmittel |  |
| Andere öffentliche Mittel |  |
| **Gesamtsumme zugesagte Förderung** |  |
|  |  |
| **Nationale Kofinanzierung (beantragte Förderung)** | **in €** |
| Bundesmittel |  |
| Landesmittel |  |
| Andere öffentliche Mittel |  |
| **Gesamtsumme beantragte Förderung** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtförderung** | **in €** |
| Summe Finanzierungsbedarf |  |
| Summe zugesagte Förderung anderer Förderungsgeber |  |
| **Beantragte ESF-Förderung (50%)** |  |

## Angabe zu Förderungen innerhalb der letzten beiden Steuerjahre sowie des laufenden Steuerjahres

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förderungs- geber | Geschäfts- zahl | Jahr der Genehmigung | genehmigter Förderungsbetrag | Förderungszweck |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Für die detaillierte Darstellung des Finanzplanes ist das dafür vorgesehene EXCEL-Formular zu verwenden (bitte vollständig ausfüllen!).

# Anzufügende Dokumente

## Nachweis der administrativen, finanziellen und operationellen Leistungsfähigkeit (siehe Call 6.2.)

|  |
| --- |
| * Nachweis der Zeichnungsberechtigung beim Projektträger * letzter verfügbarer Jahresabschluss * Saldenauswertung (wenn Jahresabschluss noch nicht vorliegt) * Bestätigung des Wirtschaftsprüfers/Jahresabschlussbericht mit Bestätigungsvermerk dass kein Reorganisationsbedarf gem. URG besteht * Kontoauszug des Sozialversicherungsträgers * Rückstandsbescheinigung des Finanzamtes * Erfahrungen des Förderungswerbers – Referenzprojekte (Anzahl) * Personalsituation, Organisationsplan des Förderungswerbers * Detaillierter Finanzplan (Berechnungsgrundlage lt. Vorlage) |

Bei den **Referenzprojekten** ist **ein** Dokument mit folgenden Angaben anzufügen:

* Kurzbeschreibung des Referenzprojekts
* Laufzeit des Projekts
* Volumen des Projekts
* Ansprechperson bei Nachfragen
* Unterschrift des Antragstellers

Bei der **Personalsituation** des einzusetzenden Personals ist **ein** Dokument mit folgenden Angaben anzufügen:

* Name des/der Mitarbeiters/Mitarbeiterin
* Funktion im Projekt
* Art des Vertragsverhältnisses / Beschäftigungsausmaß im Projekt
* Kompetenzprofil
* Qualifikation des/der Mitarbeiters/Mitarbeiterin
* Darstellung der Gender und Diversity Kompetenzen

# Vollständigkeitserklärung / Einverständniserklärung (Fixtext)

Ich (wir) erkläre(n), dass

* der Antragsteller keiner Beschränkung in der Verfügung über das Vermögen (z.B. Konkurs, Ausgleich) unterliegt.
* für die leitenden Organe (z.B. Vorstand, Geschäftsführung) keine Verurteilungen im Strafregister aufscheinen.
* mit dem Projekt noch nicht begonnen wurde und dies bei den Ausgaben auch berücksichtigt wurde.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass auf Verlangen des BMBF entsprechende Nachweise und Bestätigungen einzuholen und zu übermitteln sind.

Ein barrierefreier Zugang zu allen geplanten Maßnahmen wird sichergestellt.

Es wird versichert, dass die Angaben richtig und vollständig gemacht wurden.

Ich (wir) verpflichte(n) mich/uns, am Monitoring, an der Erhebung der Indikatoren und an Evaluierungen mitzuwirken.

Ort, Datum Unterschrift

1. Bitte hier die 1. Ziffer der Bundeslandkennung eintragen (2=Kärnten, 3=NÖ, …, 9=Wien) [↑](#footnote-ref-1)
2. recherchierbar unter: <http://www.statistik.at/web_de/klassifikationen/regionale_gliederungen/gemeinden/index.html> [↑](#footnote-ref-2)
3. Einzelne Dienstleistungen kurz (max. 250 Zeichen) beschreiben [↑](#footnote-ref-3)