

Amt der Steiermärkischen Landesregierung

Abteilung 6 - Bildung und Gesellschaft

Fachabteilung Gesellschaft

Förderungsmanagement

|  |
| --- |
| **Dieser Antrag ist unterzeichnet in elektronischer Form****an** **abt06gd-foem@stmk.gv.at** **zu übermitteln**!  |
| **Für Rückfragen:** E-Mail: abt06gd-foem@stmk.gv.at |

|  |
| --- |
| **Ansuchen um eine Förderung für Lehrgänge im Rahmen der Bund/Länder-Förderinitiative im Bereich Erwachsenenbildung durch die Fachabteilung Gesellschaft**  |

|  |
| --- |
| [ ]  Nachholen des Pflichtschulabschlusses |

|  |
| --- |
| Bezeichnung der Maßnahme |
|       |

|  |
| --- |
| Akkreditierung |
| [ ]  Ja | Akkreditierungsnummer:       | [ ]  im Laufen |

|  |
| --- |
| **Angaben zum / zur FörderungswerberIn** |

|  |  |
| --- | --- |
| Verein / Institution / Einzelperson / Firma etc. |       |
| Rechtsform (Verein, GmbH \*\*, gemeinnützige GmbH. etc.) \* |       |
| [ ]  gemeinnützig | [ ]  gewinnorientiert | (Bitte Zutreffendes ankreuzen) |
| ZVR-Zahl \*\*\* / Geburtsdatum bei Einzelperson / Firmenbuchnummer etc. |       |
| \* Bei sonstiger Rechtsform (z.B. ARGE, Interessensgemeinschaft) ist die vertretungsbefugte Person (inkl. Geburtsdatum) als AntragstellerIn anzuführen. |
| \*\* Aufgrund der Verordnung Nr. 1407/2013 vom 18. Dezember 2013 der europäischen Kommission über die Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrages über die Arbeitsweise der Europäischen Union auf „De-minimis“-Beihilfen ist eine Bestätigung erforderlich, dass die Summe der lukrierten Förderungsbeiträge innerhalb der vorangegangenen zwei Steuerjahren und des laufenden Steuerjahres € 200.000,00 nicht übersteigen (inkl. der aktuell beantragten Förderung). |
| \*\*\* Der Vereinsregisterauszug ist dem Ansuchen beizufügen. |

|  |
| --- |
| Adresse und Kontakt |
| Straße |       |
| Postleitzahl |       | Ort |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |
| Fax |       | Homepage |       |

|  |
| --- |
| Vertretungsbefugte Kontaktperson der gesamtverantwortlichen Organisation(z.B. Vereinsobmann/-frau, Geschäftsführung etc.) |
| Familienname |       | Vorname |       |
| (akademischer) Titel |       |
| Funktion |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Für die Durchführung verantwortlich (z.B. KursleiterIn etc.) |
| Familienname |       | Vorname |       |
| (akademischer) Titel |       |
| Funktion |       |
| Telefonnummer |       | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| Bankverbindung (Konto muss auf den/die FörderwerberIn lauten!) |
| Hauptverbindung | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| KontoinhaberIn |       |
| Bankinstitut |       |
| IBAN |       | BIC |       |

|  |
| --- |
| Vorsteuerabzugsberechtigung (Zutreffendes ankreuzen) |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein | [ ]  Teilweise (     %) |

|  |
| --- |
| **Allgemeine Angaben zum Förderungsgegenstand** |

|  |
| --- |
| Geplanter Kursstart und geplantes Kursende |
| von |       | bis |       |

|  |
| --- |
| Durchführungsort und Region |
| Kursstandort |       |
| [ ]  | Steiermark gesamt | [ ]  | Obersteiermark Ost |
| [ ]  | Zentralraum Steiermark | [ ]  | Oststeiermark |
| [ ]  | Region Liezen | [ ]  | Südoststeiermark |
| [ ]  | Obersteiermark West | [ ]  | Südweststeiermark |

|  |
| --- |
| Wirtschaftliche EignungAngaben zur finanziellen Durchführbarkeit der beantragten Maßnahme(z.B. Bilanz / Einnahmen-Ausgaben-Übersicht des Vorjahres) |
|       |

|  |
| --- |
| Kooperation(en) |
| Eingebundene Organisationen / Einrichtungen | Art der Kooperationstätigkeit |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Verpflichtende Angaben, Eckdaten und Kurzbeschreibung zur Maßnahme** |
| Zusätzlich ist ein ausführliches Konzept inkl. MitarbeiterInnenübersicht mit Ausbildung und Zuständigkeiten im Rahmen der gegenständlichen Maßnahme, das pädagogische Konzept und ein Projektplan (Vorlage Projektplan siehe unter [Formulare Förderungsmanagement](http://www.verwaltung.steiermark.at/cms/beitrag/11954655/104132782)) als zusätzliche Anlage beizufügen! |
| Bedarf / Ausgangssituation |
|       |

|  |
| --- |
| Zielgruppe(n) |
| Detaillierte Zielgruppenbeschreibung nach Möglichkeit mit quantitativen Angaben zur Zielgruppe |
|       |
| Beschreibung der Maßnahmen zur Erreichung der spezifizierten Zielgruppe Frauen und Personen ohne Migrationshintergrund |
|       |

|  |
| --- |
| Zielsetzung der Maßnahme (Kurzversion) |
|       |

|  |
| --- |
| KurzbeschreibungMindestens eine ½ A4 Seite, die Kurzbeschreibung muss im Formular ausgefüllt werden.Ein Verweis „siehe Beilage, siehe Programm, siehe Homepage etc.“ ist nicht ausreichend! |
|       |
| Gesamtkosten | €       |
| Kursdauer (Anzahl der Unterrichtseinheiten) |       |
| Gruppengröße (Anzahl der TeilnehmerInnen) |       |
| Kosten pro Kurs | €       |
| Kosten pro TeilnehmerInnen | €       |
| Kosten pro Unterrichtseinheit | €       |
| Kosten pro TeilnehmerIn und Unterrichtseinheit | €       |
| Namen der TrainerInnen |       |
| Namen der LernberaterInnen |       |

|  |
| --- |
| Positive Auswirkungen bzw. langfristiger Nutzen der geplanten Aktivitäten |
|       |

|  |
| --- |
| Beschreibung des Beitrages der geplanten Aktivitäten zu den Wirkungszielen des Ressorts |
|       |

|  |
| --- |
| Auflistung der Wirkungsziele (Zutreffendes ankreuzen) |
| [ ]  | Alle Menschen in der Steiermark finden auf Basis ihrer Potenziale, unabhängig von Alter, Geschlecht, Herkunft, Einkommens- und Vermögensverhältnissen die gleichen Bildungschancen vor. Das dafür notwendige bedarfsgerechte und qualitätsvolle Angebot im Sinne des lebensbegleitenden Lernens steht zur Verfügung. |
| [ ]  | Es besteht ein kinder-, jugend- und familienfreundliches Umfeld, das Möglichkeiten zur individuellen Entfaltung schafft. |
| [ ]  | In der Steiermark lebende Mädchen und Frauen finden in ihrer Region ein bedarfsorientiertes Beratungsangebot vor. |

|  |
| --- |
| Beitrag der geplanten Aktivitäten zu den Handlungsschwerpunkten der Fachabteilung GesellschaftBeitrag zur Strategie bzw. Förderungsrichtlinien; Angabe zum relevanten Abschnitt. (Erläuterung des Beitrages, eine reine Aufzählung ist nicht ausreichend)Art. 15a B-VG Vereinbarung; [LLL-Strategie 2022](http://www.verwaltung.steiermark.at/cms/ziel/18309924/DE/);  |
|       |

|  |
| --- |
| Verpflichtende Beilagen |
| * Nachweis der erfolgten Akkreditierung
 |
| * Finanzierungsplan der gesamten Maßnahme
 |
| * Ausführliches (pädagogisches) Konzept inkl. Personal- und Projektplan
 |

|  |
| --- |
| **Datenschutzrechtliche Bestimmungen**1. Die Förderungswerberin/Der Förderungswerber nimmt zur Kenntnis, dass der Förderungsgeber ermächtigt ist, alle im Förderungsantrag enthaltenen, die Förderungswerberinnen/Förderungswerber und Förderungsnehmerinnen/Förderungsnehmer betreffenden personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung für Zwecke der Anbahnung und des Abschlusses des Förderungsvertrages automationsunterstützt zu verarbeiten.
2. Die gemäß Z 1 verarbeiteten Daten werden in Anlehnung an die steuerrechtlichen Vorgaben sieben Jahre gespeichert.
3. Die Förderungswerberin/Der Förderungswerber nimmt zur Kenntnis, dass auf der Datenschutz-Informationsseite des Förderungsgebers (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) alle relevanten Informationen insbesondere zu folgenden sie/ihn betreffenden Punkten veröffentlicht sind:
* zu den ihr/ihm zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
* zum dem ihr/ihm zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde;
* zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten.
 |

|  |
| --- |
| * Die Förderungswerberin/Der Förderungswerber bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher im Antrag angegebener Daten.
* Bei einer allfälligen Förderung durch die Fachabteilung Gesellschaft ist für Publikationen das auf der Homepage bereitgestellte Logo zu verwenden!
* Die Erstellung des Förderungsvertrages erfolgt durch den Förderungsgeber.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|      , am      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Vertretungsbefugte/rund Stempel(     )Name in Blockschrift |