# Projektvorschlag

**im Rahmen des Ideenwettbewerbs 2017**

**Partnerschaft – Entwicklung – Beschäftigung (PEB)**

Bezirk:

## Rahmenbedingungen

**Angaben zum/zur Antragstellenden**

| Organisation: |  | |
| --- | --- | --- |
| Geschäftsführer/in: |  | |
| Anschrift: |  | |
| PLZ – Ort: |  |  |
| Kontaktperson: |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail: |  | |
| Internet: |  | |

| Welche Tätigkeitsschwerpunkte haben Sie? (max. 200 Zeichen) |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Haben Sie bereits ESF-geförderte Projekte umgesetzt? | nein |  | ja |  |
| Wenn ja, über welche Programme: |  | | | |

## Beschreibung des Projektes

| Projekttitel: |  | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Förderzeitraum: | von |  | | | bis |  | |
| Gesamtfördersumme (inkl. Eigen-/Drittmittel) entsprechend des Finanzplans: | | |  | | | | |
| Haben Sie für dieses Projekt bereits an anderer Stelle eine Förderung beantragt? | | | nein |  | | ja |  |
| Wenn ja, an welcher Stelle? | | |  | | | | |
| Handlungsfeld im BBWA-Aktionsplan | | |  | | | | |

### Bedarf

Auf welchen bezirklichen Bedarf zielt das Projekt? (max. 1.500 Zeichen):

### Zielgruppe

a) Welcher Zielgruppe gehören Ihre Projektteilnehmenden an? (Mehrfachnennung ist möglich)

Arbeitslose

Langzeitarbeitslose (länger als ein Jahr)

Nichterwerbstätige:

Weitere Zielgruppenmerkmale:

Ältere über 54 Jahre

Teilnehmende mit Migrationshintergrund

Geflüchtete Menschen (nur im SGB II Bezug möglich)

Teilnehmende mit Behinderungen

Alleinerziehende

b) Bitte spezifizieren Sie die Zielgruppe und stellen Sie deren Bedarfe und besonderen Problemlagen dar.

### Anzahl der Teilnehmenden

| Gesamtlaufzeit: |  |
| --- | --- |
| pro Jahr: |  |
| davon Frauen: |  |
| davon älter als 54 Jahre: |  |

### Zielgruppenansprache

Stellen Sie bitte dar, wie Sie die Zielgruppe erreichen (max. 1.000 Zeichen):

### Projektbeschreibung

a) Geben Sie bitte eine detaillierte Projektbeschreibung (Projektziel, -inhalt, Vorgehensweise, Methoden, max. 8.000 Zeichen):

b) Bitte beschreiben Sie Ihren Meilensteinplan für die Projektplanung:

| **Zeitraum** | **Aktivität** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Zielerreichung

Das Ziel von PEB Projekten ist es, die soziale Integration und Beschäftigungsfähigkeit von besonders arbeitsmarktfernen Personen auf lokaler Ebene zu fördern. Wie sollen diese Ziele erreicht werden? Gehen Sie dabei gesondert auf die zu vermittelnden Kompetenzen ein.

a) Verbesserung der Beschäftigungsfähigkeit (max. 5.000 Zeichen)

b) Erhöhung der sozialen Integration (max. 5.000 Zeichen)

### Zertifikat

Beschreiben Sie die Inhalte des Zertifikats, welches die Teilnahme am Projekt und die Kompetenzsteigerung der Teilnehmer/innen bestätigt (max. 250 Zeichen):

### Innovation

Beschreiben Sie den innovativen Aspekt des Projektes (max. 1.500 Zeichen):

### Beitrag ESF

Bitte erläutern Sie, in welcher Weise das Projekt einen Beitrag zu den bereichsübergreifenden Grundsätzen des Operationellen Programms des ESF leistet. (siehe Seite 24-27 des [Operationellen Programms](https://www.berlin.de/sen/wirtschaft/gruenden-und-foerdern/europaeische-strukturfonds/esf/informationen-fuer-verwaltungen-partner-eu/artikel.104921.php) des Landes Berlin für die Förderperiode 2014-2020.)

a) Nachhaltige Entwicklung (max. 500 Zeichen)

b) Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung (max. 500 Zeichen)

c) Gleichstellung von Männern und Frauen (max. 500 Zeichen)

## Organisation

### Öffentlichkeitsarbeit

Welche Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit sind vorgesehen (max. 500 Zeichen)?

### Kofinanzierung

Beschreiben Sie die Art und Höhe der geplanten Kofinanzierung und wie sie diese verbindlich sicherstellen (max. 500 Zeichen):

### Personelle und fachliche Ressourcen

Bitte stellen Sie die vorhandenen personellen und fachlichen Ressourcen zur Umsetzung der einzelnen Aktivitäten im Rahmen des Modellprojektes dar:

| **Aufgaben / Aktivitäten**  (z. B. Kompetenzentwicklung, TN-Akquise, Berichtswesen) | **Personelle und fachliche Ressourcen**  (Anzahl der MA, Funktion, Qualifikation) |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Räumliche und technische Ausstattung

Stellen Sie bitte die räumliche und technische Ausstattung dar (max. 1.000 Zeichen):

### Kooperations- und Netzwerkpartner/innen

Welche Kooperations- und Netzwerkpartner/innen stehen für eine Zusammenarbeit bereit und welchen konkreten Beitrag leisten diese?

| Organisation |  | |
| --- | --- | --- |
| Ansprechpartner/in |  | |
| Telefon |  | |
| Beitrag |  | |
| Letter of Intent vorhanden | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisation |  | |
| Ansprechpartner/in |  | |
| Telefon |  | |
| Beitrag |  | |
| Letter of Intent vorhanden | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisation |  | |
| Ansprechpartner/in |  | |
| Telefon |  | |
| Beitrag |  | |
| Letter of Intent vorhanden | Ja | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisation |  | |
| Ansprechpartner/in |  | |
| Telefon |  | |
| Beitrag |  | |
| Letter of Intent vorhanden | Ja | Nein |

### Projektbeirat

Welche externen Expert/innen werden von Ihnen als Mitglied für den Projektbeirat vorgeschlagen?

| Expert/in | Institution / Funktion | Telefon, E-Mail |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Berlin, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift