

**Projektplan**

**für Offene Treffs im Rahmen des Landesprogramms**



|  |  |
| --- | --- |
| **Titel des Offenen Treffs:** |  |
| **Ausrichtung auf bestimmte Personengruppe?** | [ ]  Nein [ ]  Ja, auf        |
| **Projektzeitraum:** |       |
| **Veranstalter:** |       |
| **Anschrift:** |       |
| **Projektverantwortliche/r:** |       |
| **Qualifikation Projektverantwortliche/r:** |       |
| **Ansprechpartner/in:** |       |
| **Telefon:** |       |
| **E-Mail:** |       |

|  |
| --- |
| **Konzeption/ Beschreibung:** |
|  |
| [ ]  Bausteine Entwicklungsgrundlagen, Entwicklungspsychologie, Ernährung und Bewegung  werden aufgegriffen[ ]  Familien mit Unterstützungsbedarf werden auf weitere STÄRKE- und andere Hilfsangebote  Hingewiesen und zur Teilnahme motiviert |

|  |
| --- |
|  |
| **Projektziele**  |
| 1. |       |
| 2. |       |
| 3. |       |
|  |
| ***Zielgruppe: Wer profitiert vom Projekt? Warum? (Projektnutzen)*** |
| [ ]  werdende Eltern[ ]  Familien mit Kind im 1. Lebensjahr[ ]  Familien mit Kind zwischen 1 Jahr und Schulbeginn[ ]  Familien mit Schulkind[ ]  Familien in besonderen Lebenslagen[ ]  andere:  |

|  |
| --- |
| **Eckdaten:** |
| Turnus  | [ ] wöchentlich[ ] anderer Turnus Begründung:   |
| Durchführungsort: |       |
| Anzahl der Treffen im Zeitraum 01.01.20 -31.12.20 |      Termine |
| Zeitlicher Rahmen eines Treffens  |      Stunden |
| Geplante Teilnehmerzahl |      Teilnehmer |
| Davon erwartete Teilnehmerzahl aus der Stadt bzw. Landkreis Heilbronn |      Teilnehmer Stadt Heilbronn     Teilnehmer Landkreis Heilbronn |
| Haben Sie auch bei anderen Kreisen STÄRKE-Mittel für dieses Angebot beantragt? | [ ]  Nein [ ]  Ja, beim Landkreis HN [ ]  Ja, bei einem anderen Kreis  und zwar hier:       |
| Wird ein Teilnehmerbeitrag verlangt? | [ ]  Nein [ ]  Ja,       Euro pro Treffen  |

|  |
| --- |
| **Kostenkalkulation**  |
|  | Kosten proEinheit |  | Stundenzahl/Anzahl | Gesamtkosten |
| Honorarkosten\* Hauptreferent/ Betreuer des OT(Qualifikation:      )\*\* |       €/h | x |       Stunden |       € |
| Gegebenenfalls: weitere Honorarkosten (Funktion und Qualifikation:      )\*\*\* |       €/h | x |       Stunden |       € |
| Weitere förderfähige Sachausgaben: |       €      €      €      € | x |      Stunden     Stunden     Stunden     Stunden |       €      €      €      € |
| **Summe förderfähige Ausgaben:** |       € |
| **Weitere nicht förderfähige Ausgaben:** |       €      €      €      € | x |  |       €      €      €      € |
| **Kurskosten gesamt:** |  |       € |
| **Maximal mögliche Förderung:**  | **Maximal 80% der nachgewiesenen Sachausgaben von den förderfähigen Kosten** |       € |
| **Beantragte Förderhöhe** |  |  € |

\*\*\*Begründung weitere Referenten/ Vermittler, etc.:

Der Veranstalter sichert zu, die Vorgaben der Verwaltungsvorschrift des Sozialministeriums zur Förderung von Elternkompetenzen im Rahmen des Programms STÄRKE (VwV STÄRKE) vom12.12.2023 einzuhalten.

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

Ort, Datum Unterschrift Projektverantwortliche/r

\* abrechenbare Honorarsätze: Sozialarbeiter/-pädagoge: 65 Euro, Erzieher und Heimerzieher: 55 Euro; Psychologe 75 Euro, weitere Honorarsätze auf Anfrage, Kinderbetreuung max. 10 Euro/h, Kulturelle Mittler 20 Euro. Andere Berzufsgruppen müssen abgestimmt werden.

\*\* Qualifikationsnachweis bitte in Kopie bei Erstantrag beilegen.