**Operationelles Programm 2014 – 2020**

**des Landes Mecklenburg-Vorpommern**

**für den Europäischen Sozialfonds**

Europäische Union

**Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V**

**Abteilung Förderangelegenheiten**

**Friedrich-Engels-Str. 47**

**19061 Schwerin**

Antrag auf Gewährung von Zuwendungen

**nach der Richtline zur Förderung von Maßnahmen zur Stärkung von Demokratie und Toleranz in Mecklenburg-Vorpommern**

auf der Grundlage des Operationellen Programms 2014 – 2020 für Mecklenburg–Vorpommern aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF)

**für Mikroprojekte zum Auf- und Ausbau zivilgesellschaftlicher Prozesse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel:** |       |
| **Antragsteller:**  |       |
| **Anschrift:** |        |
| **Ansprechpartner :**Telefon/ FaxE-Mail-Adresse |                @      |
| **gesetzlicher Vertreter:**Telefon/ FaxE-Mail-Adresse |                @      |
| **Laufzeit des Projektes:** | von:       bis:       |
| **Anzahl Personen** (z.B. Akteure/Teilnehmende): |       |
| **Durchführungsorte:** |       |
| **Geplanter** **Stundenumfang:** |       h |
| **Beantragte** **Zuwendung:** | **500,00 EUR** |
| **Bankverbindung bei:** |       |
| **BIC des Kreditinstituts:** |       |
| **IBAN:** |       |
| **Kontoinhaber:** |       |

***Ziel des Projektes:***

|  |
| --- |
|       |

***Zielgruppen:***

Hier werden die Personenkreise benannt, die mit dem Projekt erreicht werden sollen.

|  |
| --- |
|       |

***Projektumsetzung:***

Begründen Sie die Notwendigkeit der Projektumsetzung. Benennen Sie die konkreten Aktivitäten und gehen Sie auf geplante/erforderliche Kooperationen ein.

Beachten Sie bei der Projekterarbeitung, dass insbesondere die Querschnittsziele „Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung“ „Gleichstellung von Frauen und Männern“ berücksichtigt werden.

|  |
| --- |
|       |

***Fachliche Eignung des Projektträgers:***

Stellen Sie sich als Unternehmen/Projektträger kurz vor. Beschreiben Sie Ihre besonderen Kompetenzen/ Erfahrungen bezogen auf den Projektinhalt. Wodurch sind Sie befähigt, das Projekt erfolgreich umzusetzen (Darstellung der Erfahrungen in der Projektarbeit zum bürgerschaftlichen Engagement)?

|  |
| --- |
|       |

**Folgende Unterlagen sind der Projektidee beigefügt**

[ ]  ggf. Kooperationserklärung/en

[ ]  Satzung bzw. Gesellschaftervertrag

[ ]  Vereins- bzw. Handelsregisterauszug (nicht älter als 12 Monate)

      ,

Ort, Datum Stempel und Unterschrift