

Projektnummer:



**Antrag auf Bewilligung von Fördermitteln aus dem
Sonderkontingent "Soziale Arbeit mit Flüchtlingen"
der EKKW**

An die Beauftragte für Flucht und Migration der Evangelischen Kirche von
Kurhessen-Waldeck / c.o. Diakonie Hessen
Pfrin. Anna-Sophie Schelwis
Kölnische Straße 136
34119 Kassel

Kontakt:
Tel.: 0561/1095-3200
E-Mail: anna-sophie.schelwis@diakonie-hessen.de

1. Projektname

Projektbeginn: _____
Projektlaufzeit: _____

2. Antragsteller/Antragstellerin/Träger

Name/Institution	
Straße	
Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Internetadresse	
Ansprechpartner/Ansprechpartnerin	
Telefon/E-Mail	

Projektnummer:

3. Kategorie

A.) Unterstützung einer Willkommenskultur	
B.) Koordination und Qualifizierung des ehrenamtlichen Engagements	

4. Kosten- und Finanzierungsplan (ist vom KKA/SKA zu bestätigen, s. Punkt 8.)

4.a Kosten

Personalkosten in Höhe von		
Wochenstunden/Eingruppierung:		
Sachkosten in Höhe von		
Zweck:		

Kosten insgesamt

=====

4.b Finanzierung

Eigenmittel für das Projekt	
Drittmittel für das Projekt	
Beantragte Summe aus dem EKKW Sonderkontingent	

Finanzierung insgesamt

=====

5. Beantragte Drittmittel

Organisation	Betrag	Notiz	Beantragt am

Summe

=====

6. Projektbeschreibung

Bitte beschreiben Sie Ihr Vorhaben unter folgenden Gesichtspunkten (ggf. auf zusätzlichem Blatt):

1. Ausgangssituation
2. Bedarf

Projektnummer:

3. Ziele
4. Zielgruppe
5. Umsetzung
6. Verwendung der Fördermittel
7. Veröffentlichung

- ☐ Ich stimme einer Veröffentlichung des Projektes im Interesse der Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck und der Diakonie Hessen zu.

7. Bemerkung des Antragstellers

--

Ort/Datum

Unterschrift

8. Prüfvermerk

Der unter Punkt 4 aufgeführte Kosten- und Finanzierungsplan wurde geprüft. Die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.

Ort/Datum

Unterschrift (KKA/SKA-Leitung)

Projektnummer:

**Bitte diese Seite nicht ausfüllen - Punkt 9. und 10. wird vom Vergabeausschuss ausgefüllt!
Bewilligungen werden auf das bekannte Konto des Kirchenkreisamtes überwiesen.**

9. Beschlussempfehlung

☐ Zur Förderung empfohlen	☐ Zur Förderung nicht empfohlen
---	---

Kommentar:

10. Bewilligung

Datum	Summe	Ja	Nein	Unterschrift

Kommentar/Bemerkung:
