Gesuch um Projektbeiträge gemäss Artikel 20 KFSG

# Übersicht

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Projekt** |  |
| Titel |  |
| Projektdauer (Beginn und Ende) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erwartete Gesamtkosten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beantragter Betrag |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur gesuchstellenden Trägerschaft** |  |
| Name der Organisation | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse / PLZ / Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Website (falls vorhanden) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Juristische Form | Stiftung  Verein  Private  andere: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektverantwortliche Person (Kontaktperson)** |  |
| Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse (Geschäft) / PLZ / Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Angaben zum Projekt

**Kurzbeschrieb des Projekts**

*Um was geht es im Projekt?*

|  |
| --- |
|  |

**Ausgangslage und Begründung**

*Welchen Bedarf erfüllt das Projekt? Was ist der erwartete Nutzen? Inwiefern erfüllt das Projekt die Voraussetzungen gemäss Art. 20 KFSG (Förderung Qualitätsentwicklung bestehender Leistungen, Entwicklung und Implementierung neuer besonderer Förder- und Schutzleistungen, Nähe zum Feld/Einbezug von Leistungserbringenden)?*

|  |
| --- |
|  |

**Ziele**

*Welche Ziele verfolgt das Projekt?*

|  |
| --- |
|  |

**Zielgruppe**

*Welche Zielgruppe spricht das Projekt an?*

|  |
| --- |
|  |

**Risiken**

*Welche Risiken bestehen und welche Massnahmen werden einerseits getroffen um die Eintrittswahrscheinlichkeit zu minimieren, anderseits im Falle eines Eintreffens das Schadensausmass zu begrenzen?*

|  |
| --- |
|  |

**Planung und Umsetzung**

*Beschreiben Sie den Terminplan, die wichtigsten Phasen und Meilensteine und Ergebnisse des Projekts, inkl. Angaben zu den geplanten Zeitpunkten.*

|  |
| --- |
|  |

**Projektorganisation**

*Wie sind die Verantwortlichkeiten der unterschiedlichen Rollen geregelt?*

|  |
| --- |
|  |

**Kooperationen und Vernetzung**

*Gibt es Kooperationen mit anderen Organisationen oder Projekten? Wie gestaltet sich die Zusammenarbeit?*

|  |
| --- |
|  |

**Evaluation**

*Wie und zu welchem Zeitpunkt wird die Zielerreichung überprüft und das Projekt evaluiert?*

|  |
| --- |
|  |

**Budget und Finanzierung**

*Welche finanziellen Mittel werden benötigt (inkl. Angaben zu Stundenlohn und Anzahl geplanter Stunden)? Wie hoch sind die geplante/erbrachte Eigenleistungen? Bitte legen Sie dem Gesuch ein Finanzierungskonzept resp. ein detailliertes Budget bei.*

|  |
| --- |
|  |

*Bestehen Leistungsaufträge mit anderen kantonalen Dienststellen oder mit Gemeinden?*

Nein

Ja

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn ja, mit wem? | Für was? |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

*Wurden weitere Anfragen für die Projektfinanzierung getätigt?*

Nein

Ja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wenn ja, bei wem? | Betrag | Zusicherung |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ja |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ja |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ja |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | CHF Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ja |

*Falls das beantragte Budget nicht vollumfänglich über das Kantonale Jugendamt gewährleistet werden kann, inwiefern beeinflusst eine Teilfinanzierung die Umsetzungsmöglichkeiten des Projekts?*

|  |
| --- |
|  |

**Beilagen**

Finanzierungskonzept resp. detailliertes Budget

Weitere Projektunterlagen, falls vorhanden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift

Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Gesuchsformular inkl. Beilagen per Mail an [kja-bern@be.ch](mailto:kja-bern@be.ch) ein:

Kontakt:

Direktion für Inneres und Justiz des Kantons Bern

Kantonales Jugendamt

Hallerstrasse 5

Postfach 2592

3001 Bern

Tel. +41 31 633 76 33

Antragsstellende können einen Antrag für die Unterstützung eines Projekts laufend mit dem Gesuchsformular per E-Mail beim KJA stellen. Es wird zwei Mal jährlich über die Gesuche entschieden (Mai und November). Das Gesuchsformular sowie die Termine sind auf der KJA-Website aufgeschaltet. Um sicher zu gehen, dass das Gesuch am gewünschten Entscheidungstermin behandelt wird, müssen die komplett eingereichten Unterlagen mindestens vier Monate vor dem Entscheidungstermin via Mail beim KJA eingereicht werden. Die jeweiligen Stichtage zum Einreichen des Gesuchs werden ebenfalls auf der KJA-Website aufgeschaltet.