



Antrag auf Förderung

- gemäß Richtlinien der Stadt Oldenburg zur Förderung von projektbezogenen
Maßnahmen der offenen Altenhilfe -

Rückgabe bis spätestens
31.05. des laufenden Jahres
für das Folgejahr

Stadt Oldenburg
Amt für Teilhabe und Soziales
Koordinierungsstelle Altenhilfe
26105 Oldenburg

1. Antragsteller*in

Name	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	
Fax	

2. Projektbetreuer*in

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail	
Fax	

3. Projektort

--

- Adresse, falls abweichend von Ziffer 1 des Antrages (wo wird das Angebot durchgeführt?)
- Angaben zum Gebäude, zu Räumlichkeiten und Nutzungsmöglichkeiten

4. Projekttitle/Bezeichnung der Maßnahme

--



5. Höhe der beantragten Fördersumme

--

6. Projektbereich

- Serviceangebote für ältere Menschen im Quartier
- Leben und Wohnen in Quartier
- Aufbau von Stadtteilzentren
- Projektinhalt gemäß **Punkt 2** der Richtlinie

7. Zielkriterien, Leistungsbeschreibung, Inklusion

(insbesondere der Zuwendungsvoraussetzungen **Punkt 4** der Richtlinie)

7.1.	Worin liegt der Nutzen für die Zielgruppe und welche Ziele formulieren Sie für das Projekt / die Maßnahme?
7.2.	Wie wird Inklusion, die Teilhabemöglichkeit insbesondere älterer Menschen an dem Angebot, berücksichtigt?
7.3	In welchem Rahmen und auf welche Art und Weise werden Netzwerkarbeit betrieben und soziale Netze gebildet?
7.4	Welche Beratungsqualität wird angestrebt? Werden Standards aufgestellt und eingehalten? Niedrigschwelliger Beratungsansatz, Bürger helfen Bürgern

Hinweis: Die Kriterien 7.1-7.4 können auf unterschiedliche Art nachgewiesen werden:

z.B. Befragungen von Kundinnen und Kunden, Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern; Leitlinien; Betriebsvereinbarung gegen Diskriminierung; Führungsleitlinien; Verankerung von Inklusion, barrierefreie Veröffentlichungen aller Art (einfache Sprache); Orientierung an der DIN 18040 (bauliche Barrierefreiheit); Nachweise über Netzwerktreffen; Auflistung des Netzwerkes; Beratungsstandards; Evaluation

8. Projektangebot/e

- Darstellung der einzelnen Leistungen, Tätigkeiten, Maßnahmen oder Aktivitäten
- Spezifizierung der Ziffer 6 des Antrages

9. Zielgruppe

10. Zeiten

- Öffnungszeiten bzw. Angebotszeiten, aufsuchende Dienstleistungen

11. Finanzierungsplan (oder eigenen Finanzierungsplan beifügen)

A) Ausgaben

Personalkosten

- Qualifikation, Stundenzahl und Vergütungshöhe je Mitarbeiter/in

Sachkosten

- projektbezogene allgemeine Verwaltungskosten

B) Einnahmen

Eigen- oder sonstige Drittmittel

C) Gesamtaufstellung

voraussichtliche Gesamtausgaben

voraussichtliche Einnahmen

Ich/ wir versichere/n, dass die beantragten Zuwendungen im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam verwendet werden. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Oldenburg, den _____

Unterschrift _____