

Datum der Antragstellung:

Antragsnummer (Stadt Essen):

## **Antragstellung im Zuge des Konzept „Zusammenleben in Vielfalt“**

---

### **Integrationsbudget (IB)**

Bitte ankreuzen:

neue Maßnahme:

Verlängerung:

### **1. Antragstellerin/Antragsteller**

Bitte ankreuzen: Die Antragstellung erfolgt als

Institution/Verband:

Verein/Initiative:

im Ehrenamt Tätige/Tätiger:

sonstige

### **Angaben zum Träger der Maßnahme**

Träger-Bezeichnung:

Adresse:

Kontaktperson:

E-Mail:

Telefon:

### **Verantwortliche Ansprechperson für die Projektumsetzung**

Name:

Telefon:

E-Mail:

### **2. Angaben über die zu fördernde Maßnahme/das Projekt**

**Titel der Maßnahme:**

**Durchführungszeitraum:**

von:

bis:

**Zielgruppe (für wen):**

**Kurzbeschreibung der Maßnahme (was):**

**Form/Arbeitsweise (wie):**

**Kooperationen oder Vernetzung mit anderen Maßnahmen:**

**Unterstützung durch einen kommunalen Fachbereich:**

**Name des Fachbereichs:**

**Ansprechpartner/in:**

**Wird diese Maßnahme bereits an anderen Stellen (Stadtteil/Stadtbezirk, Kommune, Träger) durchgeführt?**

Bitte ankreuzen:    Nein                      Ja

Nähere Angaben bei ja:

In welcher Form sollen die Projekterfahrungen/Ergebnisse an städtische und nichtstädtische Akteure (lokal/regional) transferiert werden?

### 3. Angaben zu Kosten und Finanzierung

<b>Honorare und Sachkosten</b>	
<b>Honorare oder sonstige Aufwände</b> (z.B. Aufwandsentschädigungen, Übungsleitungen, etc....)	
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>

<b>Sachkosten</b>	
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
<b>Personalkosten</b> (umfasst ausschließlich eingestelltes bzw. einzustellendes Personal)	
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
<b>Kosten insgesamt</b>	<b>Euro</b>

## Finanzierung

**Eine Prüfung zur Inanspruchnahme von Drittmitteln (z.B. Stiftungen, Bund, Land) ist erfolgt.**

Bitte ankreuzen: ja: nein:

<b>Einnahmen</b>	
Eigenmittel des Maßnahme-Trägers	<b>Euro</b>
Programme anderer kommunaler Fachbereiche (z.B. soziale Stadt)	<b>Euro</b>
Leistungen Dritter (z.B. Stiftungen, Förderprogramme Bund, Land etc. oder auch Teilnahmebeiträge)	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
	<b>Euro</b>
<b>Einnahmen gesamt</b>	<b>Euro</b>

<b>Beanspruchte Förderung aus dem Integrationsbudget</b>	
<b>Gesamt</b>	<b>Euro</b>
davon im Haushaltsjahr	<b>Euro</b>
davon im Haushaltsjahr	<b>Euro</b>

Die im Antrag gemachten Angaben sind richtig und vollständig.

Ein ergänzender Finanzierungsplan bei Einzelmaßnahmen über 5.000 Euro ist beigefügt.

Konzeption

Sonstiges

Datum

---

Unterschrift (Träger der Maßnahme)

### **Stellungnahme des kommunalen Fachamtes zum Antrag**

Auszufüllen durch die zuständige Mitarbeiterin/ den zuständigen Mitarbeiter (Jugendamt, Kommunales Integrationszentrum oder anderes Fachamt)

Die Finanzierung der obigen Maßnahme wird aus fachlichen und inhaltlichen Gründen

befürwortet.

nicht befürwortet.

Die Finanzierung der Maßnahme wird eingestuft als:

Institutionelle Förderung/ Strukturförderung

Weiterführung bzw. neue Maßnahme der bezirklichen Integrationsarbeit

Weiterführung bzw. neue Maßnahme auf Stadtebene

Begründung:

---

Datum /Unterschrift