



Interessenbekundung für das Programm Nachbarschaftshilfe und soziale Dienstleistungen

*Beantragende Stelle / Träger /
Rechtsform*

Name / Adresse / Bundesland / E-Mail/ ggf. Homepage

Ansprechpartner

Name / Adresse / Tel / Fax / e-mail

*Art der Einrichtung /
Organisation*

z.B. Nachbarschaftsinitiative, Quartiersbüro, Wohlfahrtsverband

Profil

Bisherige Arbeit / anstehende Ziele und Schwerpunkte mit Blick auf die Themen des Modellprogramms

Lage:

*Großstadt, Kleinstadt oder
ländliche Region ?*

Evtl. besondere demografische, soziografische Herausforderungen

Vorrangige Zielgruppen

z.B. ältere Menschen, Menschen mit Pflegebedarf, Demenz oder Behinderung, weitere Gruppen



Interessenbekundung

.....
(beantragende Stelle)

Blatt 2

Kurztitel des Vorhabens

Auslöser / Hintergrund

Zielsetzung des Vorhabens

*Nähere Beschreibung /
Einzelheiten*

Art des Projektes

- ☐ beantragt wird eine baulich investive Förderung
- ☐ beantragt wird eine nicht bauliche Förderung



Bereiche

I. soziale Dienstleistungen

z.B. Unterstützungs- und Entlastungsangebote für Angehörige, Verbesserung der lokalen Infrastruktur im ländlichen Raum

II. Nachbarschaftshilfe

Förderung der ehrenamtlichen Wohnberatung, Entwicklung von Initiativen zum Zusammenleben und zum Zusammenhalt verschiedener Kulturen im Wohnumfeld



Interessenbekundung

.....
(beantragende Stelle)

Blatt 4

Innovationsgehalt

Worin liegt für Sie die Neuartigkeit Ihres Vorhabens?

Kooperation und Synergien

Handelt es sich um eine frühzeitige oder schon konkrete Planung? Gibt es bereits Kooperationspartner?

*Vorbildlichkeit und
Übertragbarkeit*

Worin liegt für Sie die Vorbildlichkeit und Übertragbarkeit Ihres Vorhabens?

*Nachhaltigkeit und
Wirtschaftlichkeit*

Wie können Sie mit begrenzten Mitteln eine möglichst große Wirkung des Projektes erreichen?
Wäre ein Betrieb nach Ablauf des Modellzeitraums gesichert? Wie ?

*Erste Angaben zu Kosten und
Finanzierung*

Wie hoch schätzen Sie die Kosten für das Projekt / Welcher Anteil wird durch Eigenmittel oder die Beteiligung Dritter (z. B. Bundesland) erbracht? Gewünschter Anteil BMFSFJ

Bitte beschreiben und erläutern Sie Ihr Vorhaben anhand der Stichworte und Fragen. Vielen Dank. Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht.

Beantragende Stelle (Stempel)

Ort, Datum

Unterschrift