Projektvorschlag zum Interessenbekundungsverfahren für das

# INSTRUMENT 20: Förderung von Internationalen Weiterbildungs­maßnahmen - IWB

Förderzeitraum 2019 / 2020

1. **Allgemeine Angaben zur einreichenden Organisation**

| Projektträger |  |
| --- | --- |
| Anschrift |  |
| PLZ |  |
| Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Kontaktperson |  |

Bitte stellen Sie Ihre Organisation kurz vor:

|  |
| --- |
|  |

Über welche Erfahrung in der Beantragung, Verwaltung und Abrechnung von ESF-Mitteln bzw. Zuwendungen verfügen Sie?

|  |
| --- |
|  |

Verfügen Sie über Erfahrungen in der Umsetzung inhaltlich vergleichbarer Projekte gemäß der Bekanntmachung zum Interessenbekundungsverfahren Internationale Weiterbildungs­maßnahmen? Bitte stellen Sie die entsprechenden Referenzprojekte kurz vor:

|  |
| --- |
|  |

Bitte beschreiben Sie die vorhandenen fachlichen Eignungen und praktischen Erfahrungen des zur Umsetzung des Projekts geplanten Personals:

|  |
| --- |
|  |

Inwiefern stehen diese personellen Ressourcen bereits zur Verfügung?

|  |
| --- |
|  |

Wo soll das Projekt angesiedelt sein? Welche sachlichen und räumlichen Ressourcen stehen zur Verfügung?

|  |
| --- |
|  |

Welche Nachweise und Zertifizierungen zur Qualitätssicherung Ihrer Arbeit liegen vor und sind gültig:

|  |
| --- |
|  |

1. **Allgemeine Angaben zum Projektkonzept**

Geplante Projektbezeichnung:

|  |
| --- |
|  |

Projektdauer und -kosten:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projektstart: |  | Projektende: |  |
| Der Starttermin des Projekts muss im Jahr 2019 (ab 01.01.2019) liegen. Die maximal mögliche Laufzeit ist auf den 31.12.2020 begrenzt. Projekte mit längerer Laufzeit können nicht berücksichtigt werden. | | | |
| Anzahl Teilnehmer\*innen (Vorgabe aus der Bekanntmachung beachten): | | |  |
| Qualifizierungsstunden pro Teilnehmer/in: | | |  |
| Praktikumsstunden pro Teilnehmer/in: | | |  |
| Gesamtstunden pro Teilnehmer/in: | | |  |
| Stundenzahl gesamt alle Teilnehmer/innen: | | |  |
| Gesamtstunden alle Teilnehmer/innen im Jahr 2019: | | |  |
| Gesamtstunden alle Teilnehmer/innen im Jahr 2020: | | |  |
| **Kosten** | **2019** | **2020** | **Gesamt** |
| **Fördersumme** |  |  |  |

1. **Inhaltliche Angaben zum Projekt**

Darstellung der Projektziele:

|  |
| --- |
|  |

Darstellung der Projektinhalte (insbesondere auch in Bezug auf die Qualifizierungsinhalte):

|  |
| --- |
|  |

Darstellung der fachbezogenen Kompetenz im Hinblick auf die Qualifizierungsinhalte des ausgewählten Projekttyps, der einzusetzenden Methoden und Instrumente:

|  |
| --- |
|  |

Darstellung der Erfahrungen in der Vermittlung europäischer fachbezogener Inhalte in Weiterbildungen sowie in den Bereichen Sprach- und interkulturelle Kompetenzen:

|  |
| --- |
|  |

Beschreibung der Zielgruppe von IWB. Welche Erfahrungen bestehen im Umgang mit der Zielgruppe und wie wird der Zugang der Zielgruppe zum Projekt gewährleistet:

|  |
| --- |
|  |

Darstellung der Kooperationen mit Bildungsträgern, Unternehmen und sonstigen Organisationen im Inland sowie im Ausland (die Organisationen sind konkret zu benennen, insbesondere welche Aufgaben ihnen im Rahmen der Projektumsetzung zukommen):

|  |
| --- |
|  |

Angaben zum Auslandspraktikum (z. B. Einsatzländer und -orte, Dauer, Arbeitsinhalte, Unterkunft der Teilnehmer/innen; Vor-Ort-Betreuung):

|  |
| --- |
|  |

Angaben zum Inlandspraktikum (z. B. Kooperationsbetriebe, Dauer, Arbeitsinhalte, Betreuung):

|  |
| --- |
|  |

Darstellung des Konzepts zur Akquise der Teilnehmer/innen:

|  |
| --- |
|  |

Darstellung des arbeitsmarktpolitischen Beitrags des Projekts entsprechend der im ESF-OP Berlin dargelegten Bedarfslage:

|  |
| --- |
|  |

Angaben zu Qualifizierungsabschlüssen, die im Rahmen der Förderung erworben werden können:

|  |
| --- |
|  |

Angaben zur Vermittlung der Teilnehmer/innen:

|  |
| --- |
|  |

Darstellung der geplanten Schritte zur Unterstützung der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Erreichung ihrer Kompetenzfortschritte:

|  |
| --- |
|  |

Bitte stellen Sie dar, wie Sie die Öffentlichkeitsarbeit zum Projekt gestalten wollen (insb. im Hinblick auf Publizitätsmaßnahmen) und was zur Sicherung und Verbreitung der Projektergebnisse geplant ist?

|  |
| --- |
|  |

Welchen Beitrag leistet das Projekt zu den Zielen des Operationellen Programms des ESF im Land Berlin unter Berücksichtigung der festgelegten qualitativen Zielbeschreibung und der quantitativen Zielvorgaben und Indikatoren?

|  |
| --- |
|  |

Inwiefern werden die bereichsübergreifenden Grundsätze des ESF (Nachhaltige Entwicklung, Gleichstellung, Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung) durch das Projekt besonders berücksichtigt bzw. gefördert?

|  |
| --- |
|  |

Bitte konkretisieren Sie die in der Bekanntmachung benannten Ziel- und Erfolgskennzahlen (s. Indikatoren zur Erfolgsmessung) in Bezug auf den von Ihnen eingereichten Projektvorschlag?

|  |
| --- |
|  |

Sofern vergleichbare Projekte bereits von Ihnen durchgeführt und evaluiert worden sind, stellen Sie bitte die Monitoring- oder Evaluierungsergebnisse dar. Gehen Sie insbesondere darauf ein, inwiefern die Zielstellung im Erstvorhaben erreicht wurde?

|  |
| --- |
|  |

Gestaltung der Kooperation mit den Kompetenzcentern

|  |
| --- |
|  |

Erklärung des Projektträgers:

Die zum ESF-OP Berlin 2014-2020 vorliegenden Projektauswahlkriterien (in der Fassung des Beschlusses des Berliner Begleitausschusses vom 28.05.2018) habe ich zur Kenntnis genommen und kann im Falle einer Zusage zur Projektumsetzung die zur Antragsstellung erforderlichen Nachweise und Erklärungen erbringen.

     ,

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Druckbuchstaben