

Förderprogramm zur Stärkung der palliativen Begleitung In Einrichtungen und Diensten der Caritas

Antragsnummer (nicht ausfüllen):

Projektname:

Antrag auf Förderung von Maßnahmen und Projekten

Diözesan-Caritasverband für das Erzbistum Köln e. V. (DiCV)
Bereich Gesundheits-, Alten- und Behindertenhilfe
Georgstraße 7
50676 Köln

→ **Per Mail an:** johanna.moeller@caritasnet.de

→ **Betreff:** Förderantrag palliative Begleitung: [Träger + Name Projekt/Maßnahme]

1. Kontaktdaten

Antragsteller*in:

Besteht eine Mitgliedschaft im DiCV Köln?

☐ Ja

☐ Nein

Institution:

Straße:

PLZ / Ort:

Ansprechperson:

Name, Vorname:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Verwendungszweck (optional): [Antrags-Nr.] -

2. Projekt- bzw. Maßnahmenbeschreibung

2.1. Kurzdarstellung

Handelt es sich um einen Erst- oder Folgeantrag?

☐ Erstantrag

☐ Folgeantrag

Bitte fassen Sie hier alle wesentlichen Punkte zusammen, v. a. Einrichtung / Bereich, in der / dem das Projekt/die Maßnahme durchgeführt wird, Zielgruppe (inkl. Altersgruppe & Anzahl der erreichten Personen), Ziel, Durchführung, Wirkung / Nachhaltigkeit.

Bitte beachten Sie dazu auch das Dokument hinsichtlich der **Erläuterungen förderfähiger Maßnahmen**.

(max. 1500 Zeichen)

Laufzeit:

Beginn:

Ende (voraussichtlich):

Beantragte Fördermittel:

Beantrage Fördersumme:

EUR

2.2. Ausführliche Beschreibung der Aktivitäten und Maßnahmen

Bitte beschreiben Sie ausführlich: Träger, Zielgruppe, Ziele und Inhalte, personelle Ressourcen, geplante Maßnahmen/Inhalte, erwartete Wirkung / Nachhaltigkeit.

(max. 4000 Zeichen)

Ausführliche Projekt-/Maßnahmenbeschreibung als PDF beigefügt? (optional)

☐ Ja

☐ Nein

2.3. Zusammensetzung der beantragten Fördermittel

Kostenart	Beschreibung der Kosten	Betrag (EUR)
10 % Overhead		
Gesamt		

2.4. Darstellung der Gesamtfinanzierung

Wenn Sie für Ihr Projekt / Ihre Maßnahme weitere (ergänzende) Mittel erhalten, zählen Sie diese bitte hier auf.

Finanzierungsart	Betrag (EUR)	Beschreibung der Kosten	Bewilligt	Beantragt
Beantragte Mittel aus dem Förderprogramm palliative Begleitung				
Gesamt				

3. Anerkennung der Richtlinien

- Der*die Antragsteller*in erklärt, dass die in diesem Antrag und den Anlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Eventuelle Änderungen zum Projekt und seiner Finanzierung werden umgehend mitgeteilt.
- Der*die Antragsteller*in erkennt die **Förderbedingungen** des Diözesan-Caritasverbands im Erzbistum an.
- Der*die Antragsteller*in hat die **Datenschutzinformationen** des Diözesan-Caritasverbands im Erzbistum Köln zur Kenntnis genommen.
- Der*die Antragsteller*in erkennt die **Allgemeine Bewilligungsrichtlinie** des Erzbistums Köln für die Gewährung von Zuschüssen an Verbände, Vereine, Stiftungen, Gesellschaften und sonstige Institutionen vom 01. Januar 2025 verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift