Beitragsgesuch für Startup von Projekten

(Beträge unter CHF 10‘000)

Bereich Gesundheitsförderung und Prävention

|  |
| --- |
| Um in den Genuss einer finanziellen Unterstützung durch das Amt für Gesundheit zu kommen, müssen die Projekte folgende Kriterien erfüllen:   * Den Bereich Gesundheitsförderung und Prävention betreffen. In Anbetracht der zur Verfügung stehenden finanziellen Mittel, werden die Subventionen bevorzugt Projekten zugesprochen, die im Rahmen der im Kantonalen Plan für Gesundheitsförderung und Prävention festgehaltenen Prioritäten liegen. * Einen novativen Charakter für das Zielpublikum, die Organisation die das Projekt umsetzt, oder die Umgebung in der es greift, haben. * Die Anfrage wird durch eine private oder öffentliche Institution eingereicht, welche ihre Aktivitäten im Kanton Freiburg hat, oder eine Gruppe von Bürgern, die mindestens eine volljährige Person miteinschliesst. * Projekte werden bis zu einem Maximalbetrag von CHF 10'000 unterstützt. * Die Subventionen werden jährlich gesprochen und können eine Dauer von 3 Jahren nicht übersteigen. * Frist: 1. März des jeweiligen Jahres für das Budget des folgenden Jahres. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAME / TITEL des Projekts :** | |  |
| **Subventionsjahr:** | |  |
| **Organisation/ verantwortliche Institution** | Name |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| **Projektver-antwortliche/r** | Name Vorname |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnr. |  |
| **Finanzierung** | **Beim GesA beantragter Beitrag** |  |
| Weitere öffentliche Mittel |  |
| Gesamtkosten des Projekts |  |
| **Projektdauer** | Projektbeginn |  |
| Ende des Projektes |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Im Projekt behandelte Themen** | | | | |
| **Kantonale Prioritäten** | | **Weitere Themen** | | |
|  | Ernährung & Bewegung | |  | Alkohol |
|  | Psychische Gesundheit | |  | Tabak |
|  | Migrant/inn/en | |  | Medikamente |
|  | Gesundheit der ab 50-Jährigen | |  | Abhängigkeit von illegalen Drogen |
|  | Gesundheit am Arbeitsplatz – im Betrieb (öffentl./privat) | |  | Suchtformen ohne Substanzen (Spielsucht, Internet usw.) |
|  | Kontext / Rahmenbedingungen | |  | HIV/Aids |
|  | Familie | |  | Kinder – Jugendliche – Schulen |
|  | Umwelt und Gesundheit | |  | Andere |

Ort und Datum Unterschrift(en)

|  |
| --- |
| *Alle Fragen müssen kurz beantwortet werden (max. 5 Zeilen je Frage). Anhänge können beigelegt werden.* |

|  |
| --- |
| 1. **Kurze Zusammenfassung des Projekts** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Kontext und Argumente für das Projekt** |
| Welches ist der Ausgangskontext des Projekts, welches der Interventionsbedarf? Ist schon jemand in dem vom Projekt vorgeschlagenen Bereich tätig? |

|  |
| --- |
| 1. **Zweck und Ziele** |
| Welche Absicht verfolgt das Projekt, welche Veränderung wird langfristig erwünscht? |

|  |
| --- |
| 1. **Zielpublikum / Setting und Zielgruppe** |
| Beschrieb des Zielpublikums und der Nutzniesser/innen des Projekts? (Wessen Verhalten möchte man ändern?) Wer sind die miteinbezogenen Partner? |

|  |
| --- |
| 1. **Planung und Aktivitäten des Projekts** |
| Welches sind die vorgesehenen Aktivitäten / die Instrumente um das Ziel zu erreichen? |

|  |
| --- |
| 1. **Projektorganisation und –management** |
| Wie ist das Projekt organisiert? (Organisation, Prozeduren, Verteilung der Aufgaben, Verantwortlichkeiten etc.) |
| In welcher Sprache wird das Projekt geführt? (deutsch, französisch, zweisprachig, mehrsprachig usw.) |

|  |
| --- |
| 1. **Evaluation und Nachhaltigkeit** |
| Wie soll eine Evaluation, eine Bilanz der realisierten Tätigkeit durchgeführt werden, Zweck dieser Evaluation? (z.B. Entscheidungsfindung, Verbesserung des Projekts, usw.) |
| Was ist vorgesehen, damit das Projekt nachhaltig wirkt oder sich auch in Zukunft als nützlich erweist? (Handbuch, Website, langfristige Finanzierung usw.): |

|  |
| --- |
| 1. **Budget: Kosten und Finanzierung** |
| Geschätzte Kosten des Projektes? (nötige finanzielle und personelle Mittel zur Umsetzung des Projektes) |
| Woher stammt die Finanzierung, wer hat sich beteiligt und in welcher Höhe? |

|  |
| --- |
| 1. **Bemerkungen / Erläuterungen** |
|  |

**Dieses Formular ist zusammen mit allen seinen Anhängen (vorzugsweise) per E-Mail zu senden an:**

[SSP@fr.ch](mailto:SSP@fr.ch)

**oder auf dem Postweg an folgende Adresse:**

Amt für Gesundheit

Rte des Cliniques 17

Postfach

1700 Freiburg

**Nicht fristgerecht (nach dem 1. März) eingereichte Gesuche werden nicht berücksichtigt!**

Telefonkontakt bei Fragen : 026 305 29 13