|  |
| --- |
| Liste der verantwortlichen Personen oder Organisationen des Projektes für das laufende Jahr (mit Kontaktadressen): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Beschreibung der Projektziele: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Zielpublikum und Anzahl der betroffenen Personen: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Ablauf des Projekts (Etappen, Zeitplan): |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Partnerinnen/Partner des Projekts: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Finanzierungsplan, Beiträge von anderen Partnerinnen/Partnern, sowie die Höhe der beantragten Unterstützung (bitte das Projektbudget im Anhang beifügen): |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Bitte senden Sie dieses Formular mit den Beilagen per Mail und per Postversand bis zum 31. Juli 2022 an die folgende Adresse:  logo_fr_300.jpgSozialvorsorgeamt des Kantons Freiburg  z. Hd. Frau Catrina Demund  Route des Cliniques 17, 1700 Freiburg    oder per E-Mail an [catrina.demund@fr.ch](mailto:catrina.demund@fr.ch)  Auskunft: 026 305 45 58  Im Anhang beizufügen: Projektbudget, Bankdaten der Projektorganisation |