**Antrag um Förderbeiträge Allianz Chance+**

Die Allianz Chance+ unterstützt von Schulen oder anderen bildungsorientierten Trägern initiierte, zur schulischen Förderung von Jugendlichen mit Migrationshintergrund und aus sozio­ökonomisch bescheidenen Verhältnissen in der Phase der Projektplanung und – implementierung finanziell.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchstellende Organisation / Schule** | |
| Name |  |
| Adresse |  |
| Zusatz |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Website |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verantwortliche Person (Kontakt)** | |
| Name |  |
| Funktion |  |
| Adresse |  |
| Zusatz |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon |  |
| Natel |  |
| E-Mail |  |
| Erreichbarkeit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Juristische Form** | |
| * Verein | * Stiftung |
| * AG | * Genossenschaft |
| * staatliche (Mittel-) Schule | * andere |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorhaben: Förderprojekt** | | |
| Bezeichnung | |  |
| Hauptziel |  | * mehr Jugendlichen mit Migrationshintergrund den Besuch einer/ unserer  Berufs-/Mittelschule zu ermöglichen * bereits an unserer (Berufs-)Mittelschule aufgenommene Jugendliche so zu unterstützen, dass sie diese erfolgreich absolvieren können |
|  |  |
| Trägerschaft | |  |
|  | |  |
| Wie viele Schüler/-innen werden gefördert? | |  |
|  | |  |
| Ausgangslage | |  |
|  | |  |
| Grundidee / Zielgruppe  Zielsetzungen (operationalisiert) | |  |
|  | |  |
| (Regionale) Bedeutung des Projekts | |  |
|  | |  |
| Beschreibung des Vorhabens / pädagogisches Konzept / Förderplanung | |  |
|  | |  |
| Mitarbeitende  (Funktion, Ausbildung, Stellung im Programm)  Organigramm (als Anhang) | |  |
|  | |  |
| Aus-/ Weiterbildungs-konzept | |  |
|  | |  |
| Terminplan  (inkl. Sollbruchstelle) | |  |

|  |
| --- |
| **Budget** |
| Businessplan über die kommenden 4 Jahre (als Anhang) |

|  |
| --- |
| **Finanzierung** |
| Aufstellung der möglichen und sicheren Geldgeber für das Programm und die ersten 4 Jahre, inkl. Eigenleistung (als Anhang) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt und Beratung durch Allianz Chance+** | |
| Beratung durch Chance+ erfolgt? | Anzahl Besprechungen: |
| Erstkontakt (Datum): | Weiterer Beratungsbedarf: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beilagen** | |
| * Organigramm | * Budget und Finanzierungsplan |
| * Päd. Konzept soweit vorhanden | * Weitere (bspw. Bewilligungen / Absichtserklärungen der Behörden) |

|  |
| --- |
| **Datum / Unterschrift** |
| Ort, Datum |
| Unterschrift |

Dieses Antragsformular inkl. Anhänge bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

**Allianz Chance+**

Dorothea Baumgartner

[**dorothea.baumgartner@chanceplus.ch**](mailto:dorothea.baumgartner@chanceplus.ch)