**Sachbericht zu geförderten Projekten aus dem Aktionsfonds** **Partnerschaft für Demokratie Landkreis im Landkreis Nordsachsen (Einzelprojekte)**

# Angaben zum Projekt

Einzelprojektnummer:

Projekttitel:

Laufzeit des Projekts: von       bis       oder eintägige Veranstaltung am:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Projektträger:** |  |
| Rechtsform: |  |
| Straße / Nr.: |  |
| PLZ /Ort: |  |
| Telefon/-fax: |  |
| Internetseite: |  |
| E-Mail für Rückfragen: |  |
| Der/die Antragstellende ist vorsteuerabzugsberechtigt:JANEIN | |
| **Unterschriftsberechtigte Person** | |
| Name: |  |
| Funktion: |  |
| **Ansprechpartner\*In des Projektes:** | |
| Name: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail: |  |

1. **Darstellung des Projekts**

**Das Projekt ist überwiegend:**

pädagogisches Angebot  kulturelles Angebot (z.B. Film oder Theater)

Angebot im Bereich Sport / Spiel / Outdoor  Angebot im Bereich Neue Medien / Social Media

Informationsveranstaltung / Podiumsdiskussion  Fest / Feier

Öffentlichkeitsarbeit  Fortbildungsangebot / Schulung

Freizeitbereich  Arbeits- und Weiterbildungskonzept  Aktionstag

**Bitte beschreiben Sie die Aktivitäten zur Umsetzung des Projekts und benennen Sie die Ergebnisse/Produkte. Denken Sie auch an die Orte.**

1. **Darstellung Ziele**

SMART-Ziele laut Antrag

|  |  |
| --- | --- |
| **S** |  |
| **M** |  |
| **A** |  |
| **R** |  |
| **T** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zuordnung Leit-, Mittler- und Handlungszielen der PfD in Nordsachsen | | | |
| 1.1  1.2  1.3  1.4  1.5 | 2.1  2.2  2.3  2.4 | 3.1  3.2  3.3 | 4.1  4.2  4.3 |

**Wurden die Ziele erreicht? Wenn nicht, welche und warum?**

1. **Erreichte Zielgruppe/n (Mehrfachnennungen möglich, Nennung in Abwägung Datenschutz)**

**Gesamtzahl der Teilnehmenden/erreichten Personen**

Kinder

Jugendliche bis 27 Jahre

Erziehungsberechtigte/ Eltern

Pädagogische Fachkräfte

Multiplikatorinnen und Multiplikatoren (ggf. Institution nennen):

Weitere Zielgruppe:

**Anzahl der Teilnehmenden/ erreichten Personen nach Alter:**

unter 6 Jahre       6 - 13 Jahre

14 - 17 Jahre       18 - 21 Jahre

22 - 26 Jahre       27 - 45 Jahre

46 - 65 Jahre       über 65 Jahre

**Anzahl der Teilnehmenden/ erreichten Personen nach Geschlecht:**

**weiblich** **männlich** **divers**

**Anzahl der Teilnehmenden/erreichten Personen nach Migrationshintergrund:**

(Gemäß der Definition des statistischen Bundesamtes gehören zu den „Personen mit Migrationshintergrund“ all jene, die nach 1949 auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland zugezogen sind, alle in Deutschland geborenen Ausländer/-innen und alle in Deutschland mit deutscher Staatsangehörigkeit Geborene mit zumindest einem zugezogenen oder als Ausländer in Deutschland geborenen Elternteil.)

mit Migrationshintergrund       ohne Migrationshintergrund

1. **Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe**

Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein? Bitte benennen Sie hier auch Gründe, wenn die angestrebte Zahl der Teilnehmenden nicht erreicht wurde oder andere Ziele nicht erreicht wurden wie geplant.

1. **Gender-/Diversity-Mainstreaming und Inklusion**

Bitte beschreiben Sie, inwieweit die Zielsetzungen in Bezug auf Gender-/Diversity-Mainstreaming und Inklusionszwecke erreicht wurden. Falls nicht, kurze Erläuterung warum nicht.

1. **Zusammenarbeit mit Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartnern**

Wie bewerten Sie die Zusammenarbeit mit Ihren Kooperationspartnerinnen und Kooperationspartnern? Falls geplante Kooperationspartner nicht teilnahmen, kurze Erläuterung warum nicht.

1. **Projektbewertung**

Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt? Wurden Ihre Projektziele erreicht? Falls nicht, kurze Erläuterung, warum nicht.

1. **Öffentlichkeitsarbeit/ Dokumentation des Projekts**

Bitte beschreiben Sie, welche Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt ergriffen wurden und wie die Dokumentation erfolgte. Falls im Rahmen Ihres Projekts Veröffentlichungen (z. B. Flyer, Plakate, Pressemitteilungen) erstellt wurden, stellen Sie der Koordinierungs- und Fachstelle bitte jeweils sieben Exemplare zur Verfügung.

1. **Kosten- und Finanzierungsplan**

Wurde der Finanzierungsplan eingehalten? Ja  Nein  , warum nicht:

Dem Abschlussbericht ist eine Belegliste mit der genauen Aufschlüsselung aller Einnahmen und Ausgaben beizufügen. Eine entsprechende Vorlage erhalten Sie von der Koordinierungs- und Fachstelle.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | **Finanzierungsplan vom** | | **Verwendungsnach- weis vom** | |  | |
| **Sachkosten** | | | | | | |
| 1. | € | | € | |  | |
| 2. | € | | € | |  | |
| 3. | € | | € | |  | |
| 4. | € | | € | |  | |
| 5. | € | | € | |  | |
| 6. | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| **Honorarkosten** | | | | | | |
| 1. | € | | € | |  | |
| 2. | € | | € | |  | |
| 3. | € | | € | |  | |
| 4. | € | | € | |  | |
| 5. | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| **Personalkosten** | | | | | | |
| 1. | € | | € | |  | |
| 2. | € | | € | |  | |
| 3. | € | | € | |  | |
| 4. | € | | € | |  | |
| 5. | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| . | € | | € | |  | |
| **Anschaffungskosten** | | | | | | |
| 1. | € | | € | |  | |
| 2. | € | | € | |  | |
| 3. | € | | € | |  | |
| Gesamtsumme Ausgaben: | € | | € | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **Einnahmen/Eigenanteil** | | | | | | |
| 1. Eigenmittel | | € | | € | |  |
| 2. Öffentliche Zuschüsse Bund | | € | | € | |  |
| 3. Öffentliche Zuschüsse Kommune | | € | | € | |  |
| 4. andere Drittmittel | | € | | € | |  |
| 5. Zuwendung Demokratie leben | | € | | € | |  |
| **Gesamtsumme Einnahmen:** | | € | | € | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | | **Ausgaben** | | € | |  |
|  | | **Einnahmen** | | € | |  |
|  | | **Rückzahlung** | | € | |  |
|  | |  | |  | |  |

1. **Weitere Zusammenarbeit**

Wie sind Sie weiter in die Partnerschaft für Demokratie eingebunden? Wie kann eine Zusammenarbeit weiterhin aussehen?

# 

# Bestätigung

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum

Name des/der unterschriftsberechtigten / satzungsgemäßen Vertreters/Vertreterin des Projektträgers

Unterschrift Stempel, falls vorhanden