|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formblatt** **1-2.3** |  | **Lfd. Nr.:** **/20\_\_\_** |

**Förderung der digitalen Kompetenz für Frauen mit Migrationsgeschichte**

**im Haushaltsjahr 20**

(Haushaltsstelle: Kapitel 08 06 - Produkt 66)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragstellende/Träger:** *(genaue Bezeichnung und Anschrift)*                |  | **Ansprechpartner/-in:**      **Telefon:**      **Mail:**       |
|  |
|  |
|   |
| **1.** **Titel der Maßnahme:****2. Umsetzungsort/e:**           |
|  |
| **3. Zeit / Dauer der Maßnahme im Haushaltsjahr:** *Bitte jeweils genaues Datum Beginn und Ende!*                     |
|  |
| **4. Zielgruppe/n:**                     |
|  |
| **5. Ziele / Inhaltlicher Schwerpunkt:** *Bitte kurz und stichwortartig!*                     |
|  |
| **6. Höhe der beantragten Landeszuwendung im Haushaltsjahr:**        Euro**(bitte Finanzierungsplan ausfüllen!)** |
|  |
|  |

***Beigefügte Anlagen s. nächste Seite!***

(Antragsteller / Träger)

(Ort, Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)

***Diesem Formblatt sind nachfolgend aufgeführte Anlagen beigefügt*:**

*Bitte ankreuzen!*

[ ]  Formblatt 4 -2 .3: Finanzierungsplan

[ ]  Formblatt 2 B: Teilnahmeliste *(Kann nachgereicht werden!)*

[ ]  Formlose Konzeption: In dieser sind zum einen der Bedarf und das Maßnahmenziel zu beschreiben.

Betrifft Vereine:

[ ]  Auszug aus dem Vereinsregister, Nachweis über die Gemeinnützigkeit sowie die Vereinssatzung

**Bitte Antrag senden an:**

Regierungspräsidium Darmstadt - Dezernat II 25 - Soziales, Integration, Flüchtlinge, Wilhelminenstraße 1-3 (Wilhelminenhaus), 64283 Darmstadt

Weitere Informationen, Ausschreibung, WIR-Richtlinie, Antragsformulare/Formblätter, etc.:

<https://integrationskompass.hessen.de>