|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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>