Programm «Prävention und Gesundheitsförderung im Alter» 2019-2021

**Projekte zur Ressourcenstärkung von älteren Bewohner/innen –**

**Finanzielle Unterstützung**

**Gesuchsformular**

Die Förderung von sozialer Teilhabe und sozialen Ressourcen kommt im Alter besonders hohe Bedeutung zu. Daher unterstützen wir Projektideen, die Ressourcen von älteren Menschen stärken.

Nehmen Sie vor der Eingabe Kontakt mit uns auf und/oder lesen Sie die Richtlinien zur Projektunterstützung. Für die Beurteilung des Gesuches müssen folgende Unterlagen vor Projektbeginn eingereicht werden:

* Legen Sie dem Gesuch ein separates, detailliertes Projektbudget bei.
* Legen Sie dem Gesuch ein Einzahlungsschein bei.
* Optional: Zusammen mit dem Gesuchsformular kann das Projetkonzept eingereicht werden.

**Projektübersicht**

|  |  |
| --- | --- |
| Allgemeine Angaben | |
| Projekt | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Politische Gemeinde |  |
| Name Projektleitung  Telefon  E-Mail |  |
| Veranstaltungsort |  |
| Projektdauer |  |
| Veranstaltungsdaten |  |

|  |
| --- |
| Kurzzusammenfassung |
| **1. Ausgangslage**  Welche Bedürfnisse sind vorhanden?  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. Zielsetzung**  Was bewirkt das Projekt? |
| **3. Umsetzung**  Beschreiben Sie Ihr Projekt? |
| **4. Zielgruppe**  Wer soll angesprochen werden? Wie wird die Zielgruppe miteinbezogen? |
| **5. Nachhaltigkeit**  Wie wird eine langfristige Wirkung erreicht? |
| **6. Evaluation**  Wie wird das Projekt überprüft und ausgewertet? |

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsangaben | |
| Bankverbindung und IBAN Nummer  Einzahlungsschein mit der Post | |
| Bank (Name, PLZ/Ort):  IBAN:  Mitteilung: |  |

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und halten fest, dass Sie die Checkliste des Kantonalen Aktionsprogramms «Prävention und Gesundheitsförderung im Alter» zur Unterstützung eines Projektes gelesen haben und ihr Projekt dementsprechend ausgestalten wird.**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projektantrag einreichen bei:**

manuela.kobelt@uzh.ch

oder

EBPI

Institut für Prävention und Gesundheitsförderung

Manuela Kobelt

Hirschengraben 84

8001 Zürich

[Tel:](Tel:071) 044 634 47 84

https://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch