Programm «Prävention und Gesundheitsförderung im Alter» 2019-2021

**Informationsveranstaltungen – Finanzielle Unterstützung**

**Gesuchsformular**

Wir fördern Gemeinden, Organisationen, Vereine oder Institutionen bei der Durchführung von Informationsveranstaltungen für die ältere Bevölkerung oder betreuende Angehörige. Ziel der Veranstaltung sind einerseits die Sensibilisierung für gesundheitsrelevante Themen sowie auch die Stärkung der sozialen Teilhabe und die Vernetzung älterer Menschen.

Für die Kosten wie Honorar, Saalmiete oder Verpflegung unterstützten wir Veranstaltungen in Gemeinden zwischen 2019 – 2021 mit CHF 500.

Folgende Kriterien sind bei der Prüfung der Gesuche leitend:

* Thema der Veranstaltung ist im Bereich der Stärkung der gesundheitsfördernden Ressourcen und der Autonomie im Alter im Bereich Ernährung, Bewegung (Sturzprävention), psychische Gesundheit.
* Die Teilnahme an der Veranstaltung ist kostenlos.
* Den Teilnehmenden wird eine Zwischenverpflegung (kleiner Apéro) offeriert.
* Es wird Raum und Zeit für gegenseitigen Austausch geboten.
* Nach Abschluss erfolgt einen Bericht an Prävention und Gesundheitsförderung Zürich zur Veranstaltung inklusive Anzahl Teilnehmende, Qualität des Referates sowie Anregungen und Kritik.
* Das Logo der Fachstelle ist bei der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Flyer) zu verwenden und erfolgt nach Absprache.
* Das Gesuch muss vor der geplanten Veranstaltung eingereicht werden.
* Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular sowie allfällige zusätzliche Dokumente per E-Mail oder Post an: manuela.kobelt@uzh.ch oder EBPI, Institut für Prävention und Gesundheitsförderung, Manuela Kobelt, Hirschengraben 84, 8001 Zürich
* Kontakt bei Fragen: Manuela Kobelt, Telefon 044 634 47 84 www.gesundheitsfoerderung-zh.ch

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben Veranstalter | |
| Name Veranstalter | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Politische Gemeinde |  |
| Kontaktperson  Name:  Funktion:  Adresse:  Telefon und Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung Veranstaltung | |
| Thema |  |
| Inhalt |  |
| Angaben Referent/in |  |

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