



# Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

## Bewerbungsbogen

### Projektförderung Innovationsprogramm Pflege 2024

für nicht-investive Projekte nach Ziffer I.1 der Ausschreibung

#### Angaben zum Bewerber

Name/Organisation:

Rechtsform:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

#### Ansprechpartner

Name:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

#### Kurzangaben zum Projekt

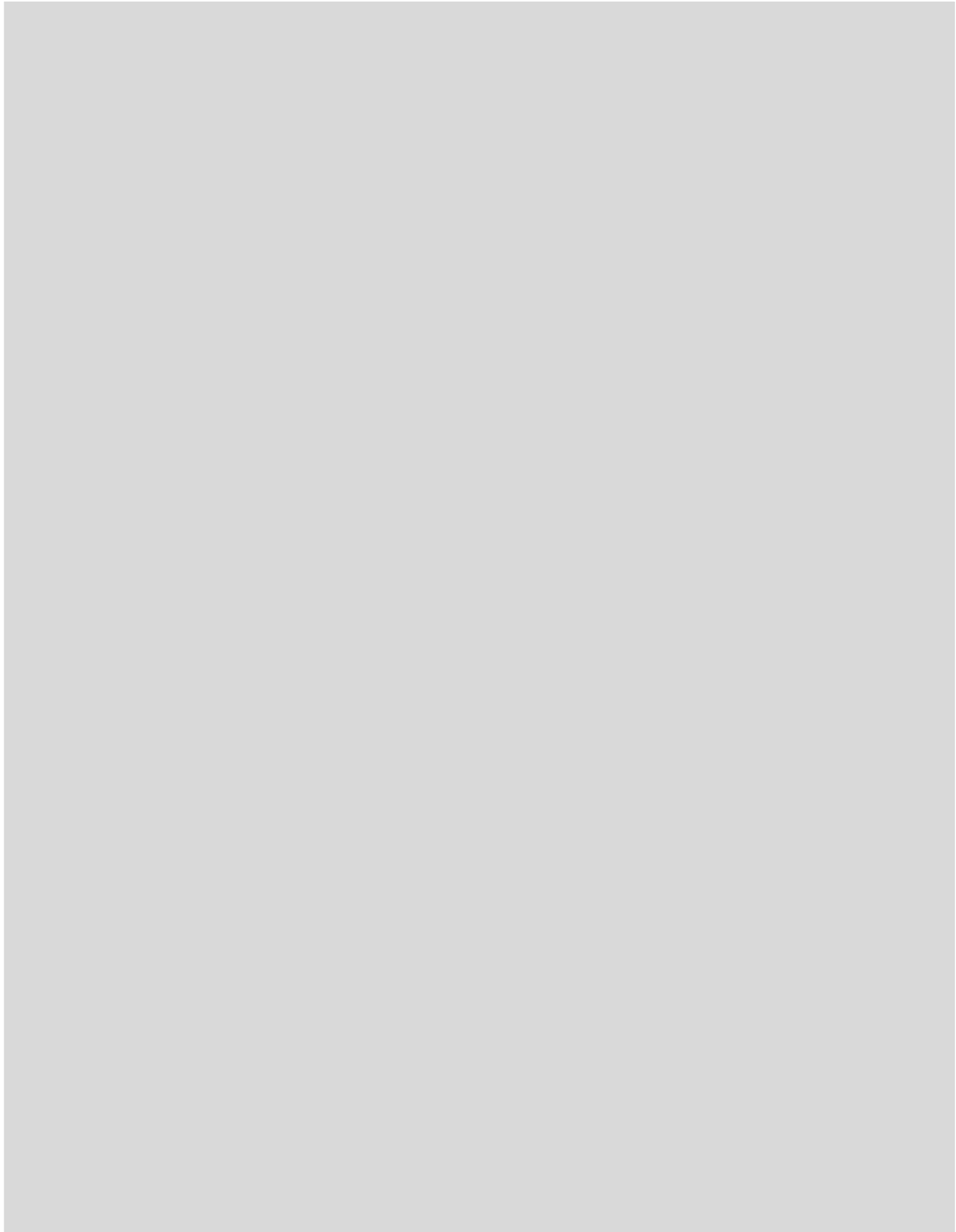
Projekttitel:

Ort:

geplanter Projektzeitraum:

## **Beschreibung des Projekts**

1. Grundidee und Beschreibung des Projekts/der Initiative:

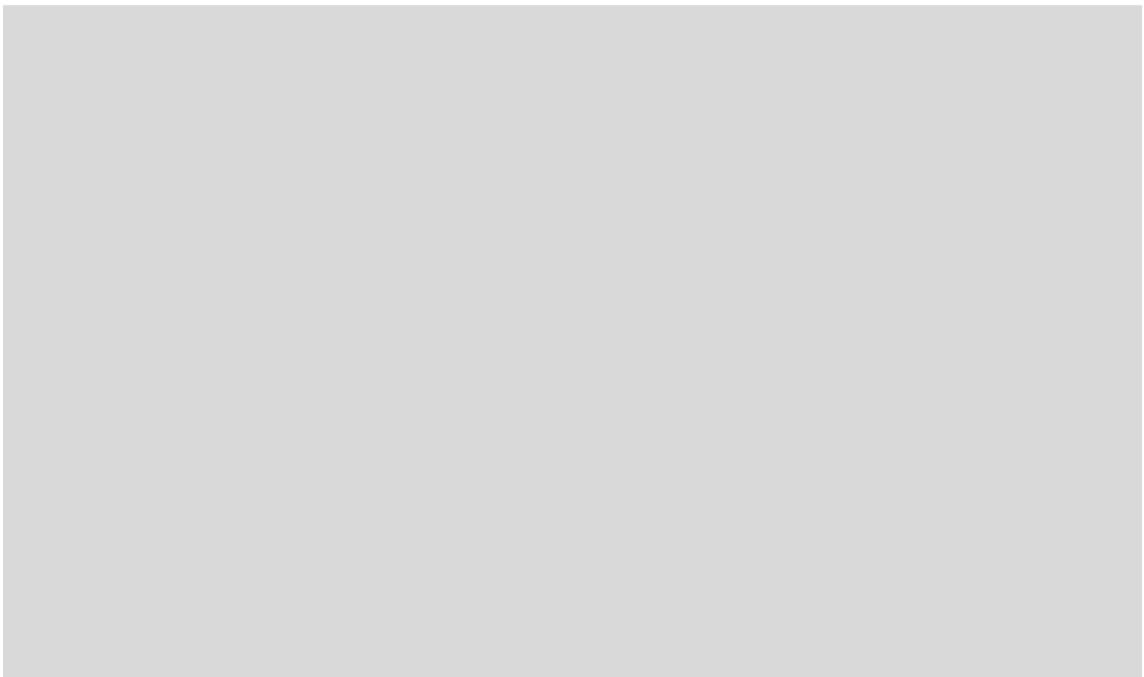


## **Beschreibung des Projekts**

2. Welche Zielgruppe/n wird/werden mit dem Projekt angesprochen?

A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide an answer to the question above.

3. Inwiefern trägt das Projekt zur Verbesserung der Lebensqualität von älteren und pflegebedürftigen Menschen bei?

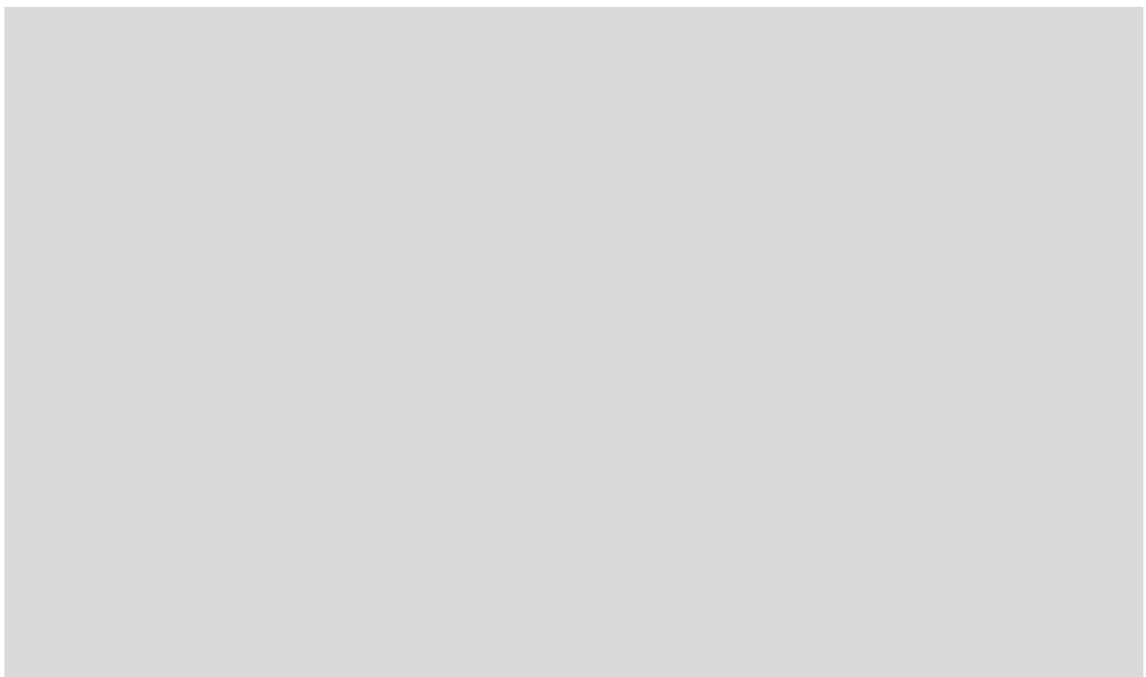
A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide an answer to the question above.

## **Beschreibung des Projekts**

4. Inwiefern handelt es sich um ein neues Projekt, ein neues Vorhaben oder um ein Modul eines bestehenden Projektes?

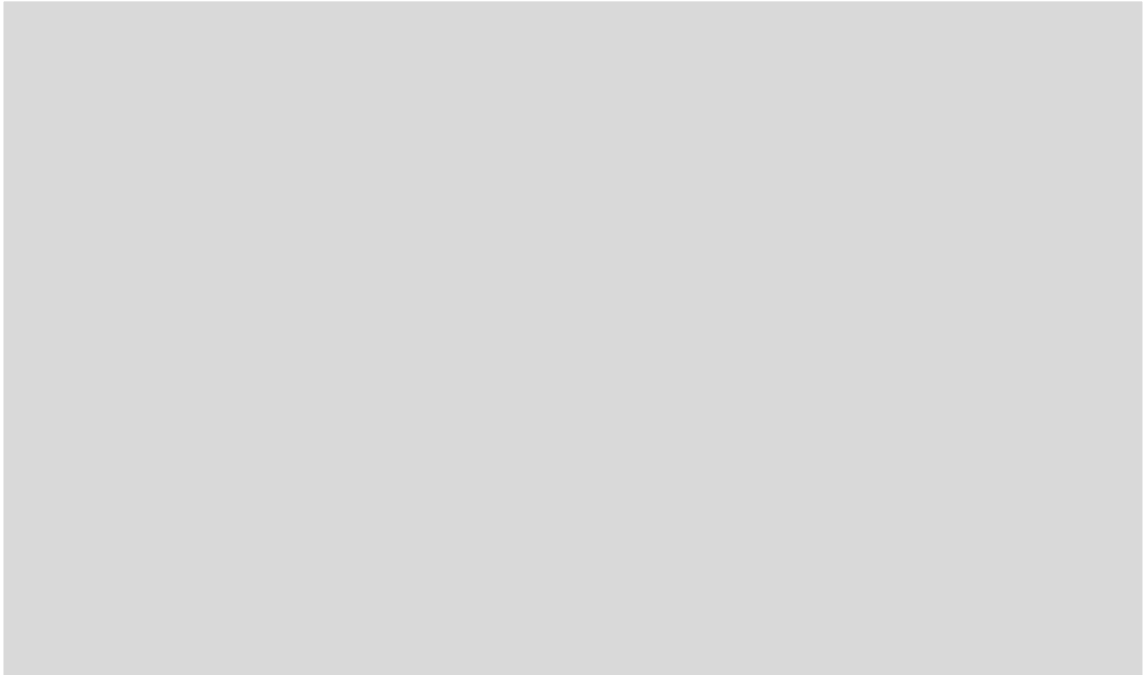
A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide an answer to question 4.

5. Was macht das Projekt richtungsweisend oder einzigartig? (Modellhaftigkeit)

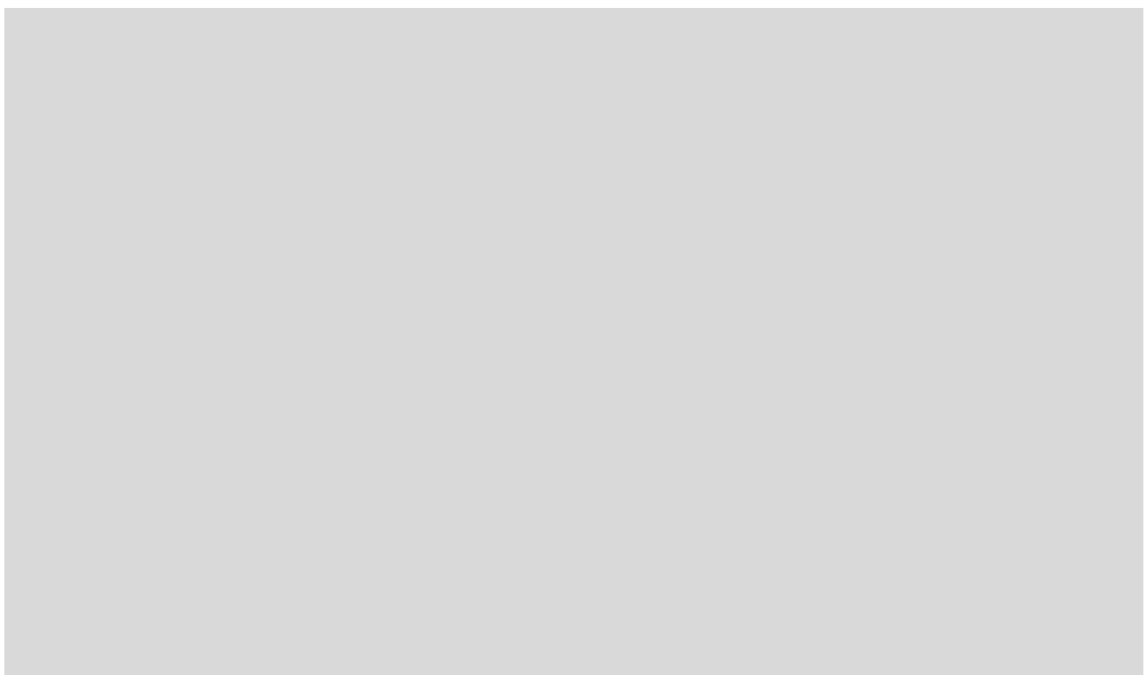
A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide an answer to question 5.

## Beschreibung des Projekts

6. Welchen Beitrag leistet das Projekt zur Weiterentwicklung der Angebote für ältere und pflegebedürftige Menschen in Baden-Württemberg? (Übertragbarkeit)

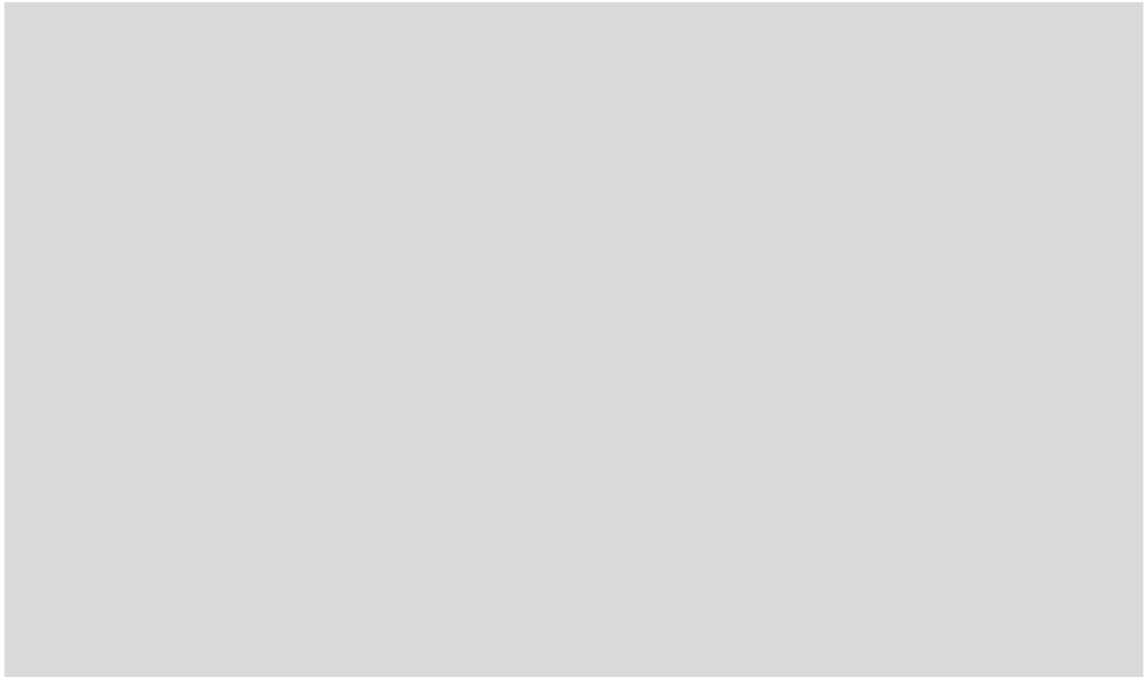
A large, empty gray rectangular area intended for the respondent to provide an answer to question 6.

7. Wie kann das Projekt über den Projektzeitraum hinaus weitergeführt werden? (Bestandsfähigkeit) – Bitte die geplante **Evaluation** skizzieren und darstellen

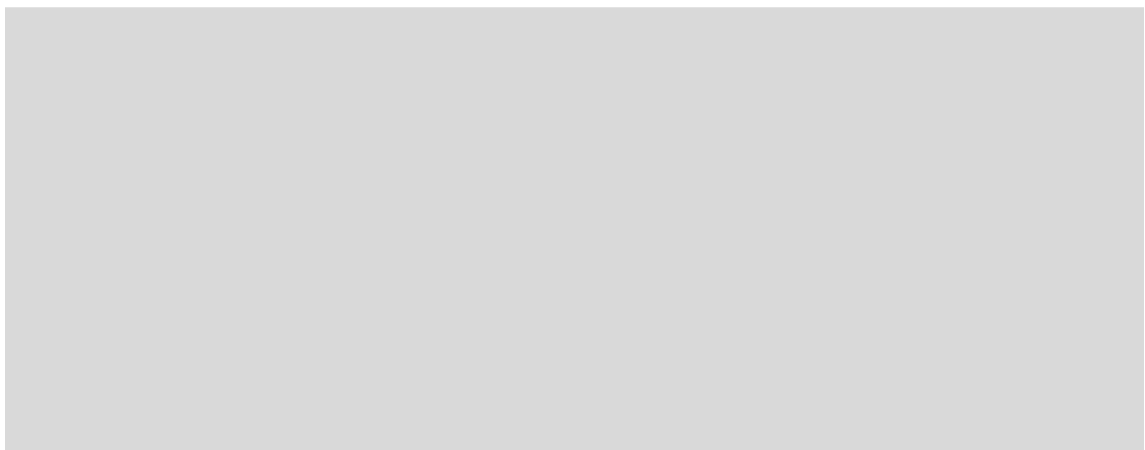
A large, empty gray rectangular area intended for the respondent to provide an answer to question 7, including a sketch of the planned evaluation.

## **Beschreibung des Projekts**

8. Wie findet eine Vernetzung mit anderen Initiativen und Organisationen in der Gemeinde, dem Stadtteil, der Nachbarschaft statt? (Sozialraumbezug)



9. Haben Sie sich bereits für andere Förderungen des Projekts beworben?  
(Projekte, die bereits eine Landesförderung erhalten, sind nicht förderfähig. Es besteht die Verpflichtung, Förderungen die im Bewerbungsverfahren und im Projektzeitraum für das Projekt gewährt werden, mitzuteilen)



## 10. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Förderzusage und Verwaltung der Förderung ein. Hierzu zählt auch die Übermittlung der Daten an die im Auswahlverfahren beteiligten Stellen. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die geforderten Daten vollständig sind und in deren Verarbeitung eingewilligt wurde.

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Unterstützung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich mitteilen werden. Mit dem beantragten Projekt wurde noch nicht begonnen.

Die Bewerbung kann nur auf dem Bewerbungsbogen mit dem zur Verfügung stehenden Platz erfolgen. Die weiteren Unterlagen entnehmen Sie bitte den Merkblättern. Die dort genannten Voraussetzungen zur Förderung, z. B. zu den förderfähigen Personalausgaben, werden wir einhalten.

---

Datum

---

Unterschrift

**Die vollständigen Antragsunterlagen für das Innovationsprogramm Pflege 2024 sind bis spätestens 31.01.2024 per E-Mail beim KVJS bevorzugt unter [innovationpflege@kvjs.de](mailto:innovationpflege@kvjs.de) oder auf dem Postweg einzureichen.**

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an [innovationpflege@kvjs.de](mailto:innovationpflege@kvjs.de)

Wir freuen uns über zahlreiche und vielfältige Bewerbungen.