**Förderansuchen SPORT HILFT – BEYOND SPORTS!

ZIELGRUPPE 1**

* Unbegleitete minderjährige Flüchtlinge,
* Asylwerber und Asylwerberinnen,
* asylberechtigte Migranten und Migrantinnen
* subsidiär Schutzberechtigte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vereinsname** |  |
| **ZVR- Nummer** |  |
| **Vereinsadresse**  |  |
| **Ansprechperson im Verein** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportart(en)** |  |
| **Beschreibung der Aktivität(en)** |  |
| **Häufigkeit (EH pro Woche)**  |  |
| **Gesamtanzahl geplante Einheiten (mind. 15 Einheiten)** |  |
| **Ort der Bewegungseinheiten** |  |
| **Anzahl voraussichtlich teilnehmende Asylwerber\*innen/ Asylberechtigte / anerkannte Flüchtlinge***(Vorgabe: im Durchschnitt 5 pro Einheit, jedoch mind. 3)* |  |

 **Geplante Kosten, die gefördert werden sollen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrag** | **Verwendungszweck** | **Details** |
| **€** | **Personalkosten pro Einheit (max. € 30 pro EH)** |  |
| **€** | **Personalkosten GESAMT** |  |

Andere Kosten (z.B. Hallenmieten) nach individueller Rücksprache.

*Für die Zuerkennung einer Förderung ist eine Dokumentation der Aktivitäten mit relevanten Unterlagen (Dokumentation, Bericht) zu erstellen. Die Dokumentation & Abrechnung ist zumindest halbjährlich an die Projektleitung zu übermitteln.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum, Unterschrift (Vereinsverantwortliche/r)**

Für Fragen und Antworten stehen dir die Mitarbeiter\*innen in den Landesverbänden sowie die Projektleitung im ASVÖ Bundessekretariat gerne zur Verfügung:

Mag. Katharina Frisch
katharina.frisch@asvoe.at

0678/1227164

**Kooperation mit (Landes)-Unterkunft\***

Asylwerber\*innen in der Grundversorgung können in betreuten Unterkünften oder privat wohnen.

**Name der Landes-Unterkunft**

**Ansprechperson/Kontakt:**

**Zustimmung der Unterkunft zur Kooperation mit dem Verein (Unterschrift, Stempel)**

**\* Wenn keine Kooperation mit einer Landes-Unterkunft vorliegt**

**Sind die Teilnehmer\*innen bereits asylberechtigt?**

O JA

O NEIN

**Wo wohnen die Teilnehmer\*innen?** (z.B. privat, betreute WG, etc.)