



ALLGEMEINE INFORMATIONEN

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN

WEITERE ANGABEN

ANGABEN ZUM PROJEKT

MERKMALE ZUM PROJEKT

DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT

FINANZIELLE ANGABE

Alle mit Stern (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Eine Bearbeitung des Förderantrages kann nur erfolgen, wenn der Antragstellende die Kenntnisnahme der [Hinweise zum Datenschutz](#) bestätigt.

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.*

AUSWAHL DER ANTRAGSART UND DES FÖRDERSCHWERPUNKTES

Bitte beachten Sie, dass für die Förderung „Qualifizierung von ehrenamtlichen Integrationslotsinnen und -lotsen“ sowie „Ehrenamtlicher Einsatz von Integrationslotsinnen und -lotsen“ im Falle eines Folgeantrags der Zwischenbericht zwingend mit hochgeladen werden muss.

Maßnahmenart*

- Qualifizierung von ehrenamtlichen Integrationslotsinnen und -lotsen
- Ehrenamtlicher Einsatz von Integrationslotsinnen und -lotsen

Antragsart*

- Neuantrag
- Folgeantrag

GESPEICHERTEN ANTRAG FORTSETZEN

Der Online-Antrag kann jederzeit zwischengespeichert werden. Klicken Sie dazu auf die Schaltfläche **Zwischenspeichern**. Sie können die gespeicherten Daten mit einem Klick auf die Schaltfläche **Bearbeitung eines gespeicherten Antrags fortsetzen** laden.



Bearbeitung eines gespeicherten Antrags fortsetzen



ALLGEMEINE INFORMATIONEN

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN

WEITERE ANGABEN

ANGABEN ZUM PROJEKT

MERKMALE ZUM PROJEKT

DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT

FINANZIELLE ANGABE

Name der Organisation*

Name der Organisation

SITZ DER ORGANISATION

Straße (Sitz der Organisation)*

Straße (Sitz der Organisation)

Hausnummer (Sitz der Organisation)

Hausnummer (Sitz der Organisation)

Postleitzahl (Sitz der Organisation)*

Postleitzahl (Sitz der Organisation)

Ort (Sitz der Organisation)*

Ort (Sitz der Organisation)

NAME DER ANSPRECHPERSON

Anrede (Name der Ansprechperson)*

Akademischer Titel (Name der Ansprechperson)

Nachname (Name der Ansprechperson)*

Nachname (Name der Ansprechperson)

Vorname (Name der Ansprechperson)*

Vorname (Name der Ansprechperson)

KONTAKTDATEN DER ANSPRECHPERSON

E-Mail-Adresse (Kontaktdaten der Ansprechperson)*

E-Mail-Adresse (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Telefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Telefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Mobiltelefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Mobiltelefonnummer (Kontaktdaten der Ansprechperson)

Abbrechen

Zwischenspeichern

Vorheriger Schritt

Nächster Schritt



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUM PROJEKT



MERKMALE ZUM PROJEKT



DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT



FINANZIELLE ANGABE



WEITERE ANGABEN

Vorsteuerabzugsberechtigt nach § 15 des Umsatzsteuergesetzes (UStG)*

ja nein

Rechtsform*

BANKVERBINDUNG

Kontoinhabende*

IBAN*

Zusatzangaben



 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)

ENTWURF



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUM PROJEKT



MERKMALE ZUM PROJEKT



DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT



FINANZIELLE ANGABE



Kurztitel des Projektes*



Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

PROJEKTDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nächster Schritt >](#)

ENTWURF



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUM PROJEKT



MERKMALE ZUM PROJEKT



DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT



FINANZIELLE ANGABE



Kurztitel des Projektes*

Kurztitel des Projektes

Durchführungsort des Projektes*

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

Gegebenenfalls weitere Durchführungsorte

PROJEKTDAUER

Maßnahmenbeginn im beantragten Haushaltsjahr*

TT.MM.JJJJ

Maßnahmenende im beantragten Haushaltsjahr*

TT.MM.JJJJ

Abbrechen

Zwischenspeichern

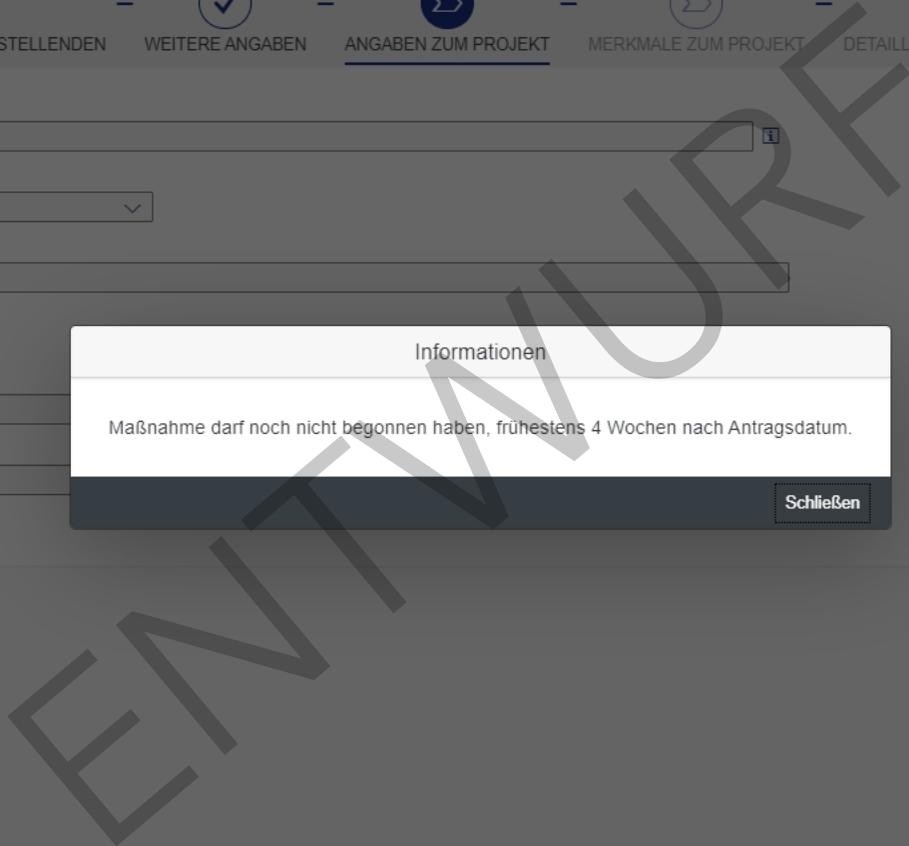
Informationen

Maßnahme darf noch nicht begonnen haben, frühestens 4 Wochen nach Antragsdatum.

Schließen

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >





ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUM PROJEKT



MERKMALE ZUM PROJEKT



DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT



FINANZIELLE ANGABE



Ziele / Inhaltlicher Schwerpunkt*

Ziele / Inhaltlicher Schwerpunkt (Bitte kurz und stichwortartig)



Inwieweit ist das Projekt geeignet strukturelle Integrations- und Teilhabebedingungen zu verbessern?*

Inwieweit ist das Projekt geeignet, strukturelle Integrations- und Teilhabebedingungen zu verbessern? (Bitte kurz und stichwortartig)



 Abbrechen

 Zwischenspeichern

[< Vorheriger Schritt](#)

[Nachster Schritt >](#)

ENTWURF

Navigation bar with steps: ALLGEMEINE INFORMATIONEN, DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN, WEITERE ANGABEN, ANGABEN ZUM PROJEKT, MERKMALE ZUM PROJEKT, **DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT**, FINANZIELLE ANGABE

Gesamtnachweis für Einsatzzeiten ehrenamtlicher Integrationslotsinnen und -lotsen*

[+ Hinzufügen](#) [Löschen](#) [Alle löschen](#) [Info](#)

Funktion des Lots/en/in	Geschlecht	Name, Vorname	Geschätzte Einsatzstunden pro Jahr (Selbsteinschätzung)	Beantragte Aufwandsentschädigung pro Jahr in Euro
<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Name, Vorname"/>	<input type="text" value="Geschätzte Einsatzstunden pro Jahr (Sel..."/>	0,00

Anzahl Integrationslots/en/innen insgesamt*

1

Gesamtsumme der Aufwandsentschädigung in Euro*

0,00

Gesamtsumme der Einsatzstunden pro Jahr*

0

- Es wird versichert, dass beim Einsatz von koordinierend tätigen Integrationslotsinnen und -lotsen und anderen Integrationslotsinnen und -lotsen nach Nr. 2.3 in Verbindung mit Nr. 4.3 der geltenden Förderrichtlinie zum hessischen Landesprogramm „WIR – Vielfalt und Teilhabe“ die zu fördernden Integrationslotsinnen und -lotsen nur ehrenamtlich tätig sind.*

[Abbrechen](#) [Zwischenspeichern](#)

[Vorheriger Schritt](#) [Nächster Schritt](#)

ENTWURF



ALLGEMEINE INFORMATIONEN



DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN



WEITERE ANGABEN



ANGABEN ZUM PROJEKT



MERKMALE ZUM PROJEKT



DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT



FINANZIELLE ANGABE



Gesamtnachweis für Einsatzzeiten ehrenamtlicher Integrationslotsinnen und -lotsen*

+ Hinzufügen

Löschen

Alle löschen



Funktion des Lots/en/in	Geschlecht	Name, Vorname	Geschätzte Einsatzstunden pro Jahr (Selbsteinschätzung)	Beantragte Aufwandsentschädigung pro Jahr in Euro
<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Name, Vorname"/>	<input type="text" value="Geschätzte Einsatzstunden pro Jahr (Sel..."/>	0,00

Anzahl Integrationslots/en/innen insgesamt*

Informationen

Förderfähig sind nicht mehr als 46 Wochen pro Haushaltsjahr: max. 9 Einsatzstunden/Woche bei koordinierend tätigen Lotsen (jedoch nicht mehr als 414 Stunden pro Jahr und pro Koordinierender/m Integrationslotsen/in) sowie max. 6 Stunden/Woche bei anderen ehrenamtlichen Lotsen (jedoch nicht mehr als 276 Stunden pro Jahr und pro anderer/m Integrationslotsin/en).

Schließen

Verbindung mit Nr. 4.3 der geltenden Förderrichtlinie zum hessischen Landesprogramm „WIR – Vielfalt und Teilhabe“ die zu fördernden Integrationslotsinnen und -lotsen nur ehrenamtlich tätig sind.*

Abbrechen

Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt

Nächster Schritt >



ZURÜCK

DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN

WEITERE ANGABEN

ANGABEN ZUM PROJEKT

MERKMALE ZUM PROJEKT

DETAILLIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT

FINANZIELLE ANGABEN

Gesamtausgaben in Euro (Übertrag der Aufwandsentschädigung)*

0,00

Beantragung einer Koordinierungspauschale?* ja nein**Höhe der beantragten Landeszuwendung in Euro (im Haushaltsjahr)*** Es wird versichert, dass in die beantragte WIR-Maßnahme keine weiteren Landesmittel fließen (Ausschluss Doppelförderung).*[Abbrechen](#)[Zwischenspeichern](#)[Vorheriger Schritt](#)[Nächster Schritt](#)

ENTWURF



Gesamtausgaben in Euro (Übertrag der Aufwandsentschädigung)*

0,00

Beantragung einer Koordinierungspauschale?*

ja



nein

Informationen

Die Koordinierungspauschale i. H. v. 2.000 Euro kann von gemeinnützigen Organisationen und Kommunen mit weniger als 50.000 Einwohnerinnen und Einwohnern einmalig im Jahr (ab mindestens fünf Integrationslotsinnen und -lotsen) beantragt werden.

Schließen

Navigation bar with steps: ANFANG, DATEN DES ANTRAGSTELLENDEN, WEITERE ANGABEN, ANGABEN ZUM PROJEKT, MERKMALE ZUM PROJEKT, DETAILIERTE ANGABEN ZUM PROJEKT, FINANZIELLE ANGABEN, ANLAGEN (active), ZUSAM.

FOLGENDE ANLAGEN SIND DEM ANTRAG BEIZUFÜGEN

- Formlose Konzeption: In dieser sind zum einen der Bedarf und das Projektziel zu beschreiben. Zum anderen die Zielgruppe, die durch die Integrationslotsen/-innen erreicht werden soll, das Handlungs- bzw. Einsatzfeld sowie Netzwerk-/Kooperationspartner. Näher zu erläutern sind insbesondere die Aufgaben der Integrationslotsinnen und -lotsen während ihres ehrenamtlichen Einsatzes. Darzustellen sind auch die zusätzlichen Aufgaben der koordinierend tätigen Integrationslotsinnen bzw. -lotsen. Letztlich auch die Auswahl der Integrationslotsinnen und -lotsen sowie die Trägeranbindung / pädagogisch fachliche Begleitung während des ehrenamtlichen Einsatzes. Ist die Basisqualifizierung durch einen anderen Träger erfolgt, sind die Inhalte und der Stundenumfang kurz zu erläutern. (s. auch PDF-Dokument [„Informationsschreiben über den Einsatz und das Einsatzspektrum ehrenamtlicher Integrationslotsinnen und -lotsen“](#)) **(verpflichtend)**
- Aktuellster Auszug aus dem Vereinsregister/Handelsregister **(verpflichtend)**
- Aktuellste Vereinssatzung **(verpflichtend)**
- Nachweis über die Gemeinnützigkeit vom Finanzamt **(verpflichtend)**
- [Formblatt 2 C: Teilnahmeliste für Basisqualifizierung/en bzw. Vertiefungsseminar/e](#) als Word-Dokument (kann nachgereicht werden!) **(optional)**
- Eventuelle Angebote (z.B. für geplante Workshops oder Schulungen) **(optional)**

Anlagen* + Hinzufügen Bearbeiten Löschen

Dateiname	Dateityp	Angelegt am
Keine Daten		

⊗ Abbrechen 💾 Zwischenspeichern

< Vorheriger Schritt Nächster Schritt >

