**Antragsformular**

**für die Förderung von nicht-themengebundenen Medienkompetenzprojekten durch die SLM**

Az.: 364-100-001-2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Angaben zum Antragsteller** | | | |
| **Projektträger**  **1. Antragsteller**  Bei juristischen Personen bitte Nachweis der Eintragung in das amtliche Register dem Antrag beifügen.   |  |  | | --- | --- | | Institution: |  | | Rechtsform: |  | | Name, Vorname der gesetzlichen/ gesellschafts-rechtlichen Vertreter: |  | | Adresse: |  | | PLZ, Ort: |  | | Telefonnummer: |  | | E-Mail: |  |   **2. Ansprechpartner**   |  |  | | --- | --- | | Name, Vorname: |  | | Adresse: |  | | PLZ, Ort: |  | | Telefonnummer: |  | | E-Mail: |  | |  |  | | | | |
| **II. Kurzbeschreibung** | | | |
| Bitte geben Sie eine Kurzfassung des geplanten Medienkompetenzangebotes mit den zentralen Eckdaten (Hintergrund und Ziel, Zielgruppe, Ergebnisse, Laufzeit, Partner). | | | |
| **III. Detaillierte Angebotsbeschreibung** | | | |
| 1. **Bedarf:** Aufgrund welches aktuellen Bedarfs möchten Sie das Projekt durchführen?  Bitte schildern Sie, worin der Bedarf besteht und wie Sie diesen eruiert haben. | | | |
| 1. Zielstellung: Mit welchem Ziel soll das Medienkompetenzangebot durchgeführt werden?   Warum ist das Angebot sinnvoll? Bitte stellen Sie auch dar, ***wie***Sie das Erreichen der Ziele bestimmen möchten. | | | |
| 1. **Zielgruppe:** Wer ist Ihre Zielgruppe? Bitte gehen Sie näher auf die Erwartungen und vorhandenen Kompetenzen der Zielgruppe ein. | | | |
| 1. **Kompetenzen:** Welche Medien-Kompetenzen möchten Sie bei Ihrer Zielgruppe fördern?   (Bitte beziehen Sie sich auf ein Kompetenzmodell, dass die Sach-, Rezeptions- und Partizipationskompetenz als zu fördernde Dimensionen berücksichtigt) | | | |
| 1. **Thema/Inhalt** (themenzentrierter Ansatz): Zu welchem Thema soll das Medienkompetenzangebot durchgeführt werden? Welche Inhalte werden thematisiert? | | | |
| 1. **Erreichen der Zielgruppe:** Wie möchten Sie Ihre Zielgruppe erreichen?   Wie stellen Sie sicher, dass Ihr Angebot von der Zielgruppe angenommen wird?  Wie viele Teilnehmer möchten Sie mindestens erreichen? | | | |
| 1. **Methodische Umsetzung:** Wie möchten Sie Ihr Angebot methodisch umsetzen?   Handelt es sich um ein Angebot aktiver Medienarbeit oder soll die Wissensvermittlung im Vordergrund stehen? | | | |
| 1. **Zeitliche Umsetzung:** Wann möchten Sie Ihr Angebot umsetzen? Welche Zeiträume sind für die Entwicklung, Erprobung, Durchführung und Auswertung des Angebotes vorgesehen? Wie viel Zeit ist für die reine Durchführungsphase (mit TN) vorgesehen? | | | |
| 1. **Ergebnis:** Welches Ergebnis entsteht bei der Durchführung des Medienkompetenzangebotes? Welche Materialien sind nachhaltig nutzbar? Wie bereiten Sie diese Materialien für eine Nachnutzung auf? | | | |
| 1. **Kompetenzen der Durchführenden:** Wer wird das Angebot durchführen? Welche Kompetenzen bringen die Durchführenden in das Angebot ein? Welche Qualifizierung haben diese? | | | |
| 1. **Partner:** Gibt es weitere Projektpartner? Wer arbeitet bei der Umsetzung des Angebotes mit? Welche Kompetenzen bringt der Partner ein? | | | |
| **III. Kosten- und Finanzierungsplan** | | | |
| **Welche Finanzmittel müssen zur Umsetzung des Medienkompetenzangebotes veranschlagt werden?**Listen Sie die notwendigen Ausgaben - differenziert nach Eigenanteil, Drittmittel und von der SLM beantragte Fördermittel - auf. Weisen Sie nicht projektbezogene Ausgaben extra aus (siehe letzte Zeile der Tabelle unten). Die Posten in der Tabelle sind Vorschläge und können entsprechend verändert und ergänzt werden. | | | |
| **Ausgaben für** | **Eigenanteil**  **(in Euro)** | **Drittmittel**  **(in Euro)** | **SLM-Fördermittel**  **(in Euro)** |
| **1. Personal**   * *Anzahl und Funktion der Honorarkräfte* * *Anzahl der Honorarstunden für jede Honorarkraft* * *Kosten pro Honorarstunde für jede Honorarkraft (max. 40 Euro brutto /Stunde)* |  |  |  |
| **2. Raummiete**  *Raumgröße, Funktion, Kosten/Stunde/Tag* |  |  |  |
| **3. Technik**  **3.1 Anmietung**  ***Die Anmietung von Technik ist grundsätzlich gegenüber einem Kauf zu bevorzugen.***  *Bitte benennen Sie die anzumietenden Geräte sowie den Mietzins für den geplanten Durchführungszeitraum.*  **3.2 Kauf/AfA-Abschreibung**   * *Die Anschaffungskosten für Technik sind für nur geringwertige Wirtschaftsgüter (bis zu 430 Euro) förderfähig.* * *Bei Geräten, die dabei über einem Wert von 170 Euro/Stück liegen, ist nachzuweisen, dass der Kauf günstiger ist als die Anmietung, bezogen auf den reinen Umsetzungszeitraum des Projektes.* * *Liegt der Gerätewert über 430 Euro ist dieses nur nach der AfA-Tabelle, bezogen auf den Nutzungszeitraum für das Projekt, förderfähig.*   **3.3 Bereits vorhandene technische Geräte**  *Bitte listen Sie auf, welche für das Projekt benötigten technischen Geräte Sie innerhalb der vergangenen drei Jahre durch eine Förderung der SLM oder einen anderen Förderer angeschafft haben. Geben Sie diese in der Spalte Eigenanteil an und benennen Sie den Anschaffungswert.* |  |  |  |
| **4. Verbrauchsmaterial**  *Bitte stellen Sie den Projektbezug her und geben Sie die Materialien konkret an. Die Abrechnung erfolgt auf Einzelnachweis, es sind keine Pauschalen möglich.* |  |  |  |
| **5. Fahrtkosten**  *Förderfähig sind Fahrtkosten gemäß § 5*  *SächsRKG und Wegstreckenentschädigung*  *gemäß § 6 Absätze 1 und 6 SächsRKG.* |  |  |  |
| **6. Teilnehmerakquise** |  |  |  |
| **7. Öffentlichkeitsarbeit** |  |  |  |
| **8. Sonstiges** |  |  |  |
| **Summen** | Summe Eigenanteil: | Summe Drittmittel: | **Summe SLM-Fördermittel:** |
| **Gesamtsumme aller Kosten:**  Hinweis: Die von der SLM genannte Fördersumme betrifft nur die SLM-Fördersumme, das Projekt kann insgesamt also mehr kosten. | | | |
| Hiermit erkläre ich, dass die laufenden Kosten noch nicht verausgabt sind bzw. mit der Investition oder mit der praktischen Projektarbeit noch nicht begonnen wurde.  Name, Vorname:  Ort, Datum:  ……………………………………………….  Unterschrift | | | |
| Hiermit erkläre ich, ob allgemein oder für das Vorhaben eine Vorsteuerabzugsberechtigung gemäß § 15 des Umsatzsteuergesetzes besteht.  Bitte ankreuzen:  ja:  nein: | | | |
| Der Nachweis der Eintragung in das amtliche Register liegt dem Antrag bei.  Bitte ankreuzen:  ja:  nein: | | | |
| Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit allen in der Ausschreibung genannten Bedingungen einverstanden.  Name, Vorname:  Ort, Datum:  ……………………………………………….  Unterschrift | | | |