**KONZEPT**

**für Projekte zur Förderung der Beschäftigungsfähigkeit suchtkranker Personen mit Schwerpunkt Alkoholsucht**

**in der Investitionspriorität 2.1 „Aktive Inklusion“**

(einstufiges Verfahren)

|  |
| --- |
| **Name des Projektes: FöBeS – Projekt 2: Geförderte Beschäftigung** |

|  |
| --- |
| **Name des Projektträgers:** |

|  |
| --- |
| **Laufzeit:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/in**  Telefon  E-Mail | **ACHTUNG:** Dies muss eine E-Mailadresse sein, an die Zusendungen gesandt werden können. |

………………., ………………………

Ort, Datum

**Inhalt Antragsunterlagen**

[A. Kurzbeschreibung des geplanten Projektes 3](#_Toc436056663)

[B. Konzeptvorlage für Projekt 2 - geförderte Beschäftigung 4](#_Toc436056664)

[C. Qualifikation der Mitarbeiter/innen 7](#_Toc436056665)

[D. Darstellung der Kosten 9](#_Toc436056666)

[Erklärung des Projektträgers/der Projektträgerin über die letztgültige Fassung des Antrages 10](#_Toc436056667)

# A. Kurzbeschreibung des geplanten Projektes

(5 Sätze)

|  |
| --- |
|  |

# B. Konzeptvorlage für Projekt 2 - geförderte Beschäftigung

(maximal 30 Seiten)

**Titel des Projektes:**

**Förderzeitraum:**

**Zielgruppe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **insgesamt** | **davon Frauen** |
| Teilnehmer/innen |  |  |

**Finanzierung**:

Das geförderte Projekt laut Konzept wird vom ESF, vertreten durch den waff als ZWIST sowie von den nationalen Fördergebern AMS Wien und SDW finanziert.

1. **Allgemeines**
   1. Darstellung der Projektziele
   2. Phasenplan (Unterteilung in Quartale)
2. **Detaillierte Beschreibung der Schwerpunkte lt. Leistungskatalog Projekt 2**
3. **Beratung und Beschäftigung**
   1. Beschreibung der Zielgruppe(n) und deren spezifische Probleme
   2. Beschreibung wie die Abläufe, Kommunikation und Schnittstellen innerhalb der Organisation sowie mit einschlägigen Einrichtungen in Wien (Sucht- und Drogenhilfenetzwerk), mit dem Arbeitsmarktservice Wien auf Ebene der Regionalen Geschäftsstellen Wien, sowie externen Partnern /Partnerinnen und anderen Projekten organisiert und abgestimmt sind
   3. Beschreibung der (Vermittlungs-)Unterstützungsangebote und Nachbetreuung und der Methoden zur Sicherung der Nachhaltigkeit
   4. Detaillierte Beschreibung des Betreuungsansatzes und –methoden bei der Betreuung der jeweiligen Zielgruppe
   5. Kurzdarstellung der im Projekt angebotenen Tätigkeitsbereiche für Transitarbeitskräfte (Branchen, Arbeitszeiten).

Beschreibung der Tätigkeiten der Transitarbeitskräfte.

* 1. Beschreibung des Durchlaufs der Transitarbeitskräfte durch das Projekt (Aufnahmeverfahren, Erstellung eines Reintegrationsplanes, Aus- und Weiterbildungsplan, Vermittlungsaktivitäten, Nachbetreuung).
  2. Detaillierte Darstellung der Zielsetzung des Arbeitstrainings.

1. **Organisationsteil**
   1. Organisationsstruktur (Organigramm, Beschreibung der Entscheidungsgremien, Abgrenzung einzelner Aufgabenbereiche, Zuständigkeitsregelungen, personelle Zuordnung/Zuständigkeit, Kompetenzen des Geschäftsführers/der Geschäftsführerin und der Schlüsselkräfte)
2. **Wirtschaftsteil**
   1. Rechtliche Rahmenbedingungen (Rechtsform, Gewerbeberechtigungen, Betriebsanlagengenehmigungen)
   2. Projektaktivitäten (Beschreibung des Produktions- und/oder Dienstleistungsprogramms)
   3. Eignung des Produktions- und Dienstleistungsprogrammes für die beschäftigende Zielgruppe
   4. Beschreibung des Absatzmarktes (voraussichtliche Nachfrageentwicklung, Werbung und Öffentlichkeitsarbeit)
   5. Beschreibung des Standortes und der Betriebsstätte
   6. Maschinelle Ausstattung
3. **Bereichsübergreifende Grundsätze**
   1. Darstellung des Projektbeitrags zu den Themen Gender Mainstreaming und Diversity Management
   2. Darstellung des Projektbeitrags zur Sicherstellung der Barrierefreiheit für Menschen mit Behinderung

**Verantwortlich für das Konzept: Datum: TT.MM.JJJJ**

Name:

E-Mail:

Telefon:

# C. Qualifikation der Mitarbeiter/innen

(pro Person ein Blatt ausfüllen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Funktion in der Organisation / innerhalb des Angebotes / Tätigkeitsschwerpunkte:** |  |  | | --- | | **Name:** |  |  | | --- | | **Art des Vertragsverhältnisses:** |  |  | | --- | | **Kompetenzprofil** (Qualifikation, Gender- und Diversitykompetenz,…): | |

|  |
| --- |
| **Übersichtsblatt Mitarbeiter/innen** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Name** | **Funktion im Projekt** | **Stundenausmaß pro Woche** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

# D. Darstellung der Kosten

Für die Darstellung der Kosten ist das beiliegende Excel-Formular „Finanzplan“ zu verwenden. Wir bitten Sie das Formular vollständig auszufüllen, damit die Prüffähigkeit gegeben ist.

Die Beträge pro Kostenposition sind in das Online-Antragsformular einzutragen.

Die Finanzierung ist gesichert und erfolgt zu 50% aus ESF und zu 50% aus nationalen Mitteln, im Online-Antragsformular ist daher unter der Rubrik „Finanzierung“ nichts einzutragen.

# Erklärung des Projektträgers/der Projektträgerin über die letztgültige Fassung des Antrages

Wir erklären hiermit, den Projektantrag in letztgültiger Fassung vorzulegen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsgültige Fertigung & Stampiglie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Block- oder Maschinschrift