**Endbericht**

**Für eine Mobilität von Jugendarbeitern**

**Jobshadowing: Aktion 3.1**

**Im Rahmen des Programms**



|  |
| --- |
| **Programm Bel’J : Aktion 3.1**  **Endberichtsformular Jobshadowing im Rahmen einer Mobilität von Jugendarbeitern**  Senden Sie diesen Endbericht bitte an folgende Adresse:  Jugendbüro V.o.G.  Brauereihof 2  4700 Eupen  belj@jugendbuero.be |



|  |
| --- |
| Allgemeine Informationen **Name der Organisation/Gruppe:**  **Projekttitel:**  **Dauer des Projekts**  Projektstart  Projektende  Dauer (Anzahl Programmtage):  **Ort der Aktivitäten:**  (Geben Sie bitte die vollständige Adresse an.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Antragsteller** | | | | | |
| A. Informationen zu der antragstellenden Einrichtung : | | | | | |
| Name |  | | | | |
| Straße und Hausnummer |  | | | | |
| Postleitzahl |  | | Stadt/Gemeinde | |  |
| Provinz |  | | | | |
| E-Mail-Adresse |  | | | Website |  |
| Telefonnummer |  | | | Fax |  |
|  | | | | | |
| Zeichnungsberechtigte Person | | | | | |
| Name |  | | Vorname | |  |
| Position/Funktion |  | | | | |
|  | | | | | |
| Kontaktperson | | | | | |
| Name |  | | Vorname | |  |
| Position/Funktion |  | | | | |
| E-Mail- Adresse |  | | | | |
| Telefonnummer |  | | Fax | |  |
| B. Profil der Organisation | | | | | |
| Type | Organisation oder Vereinigung | | | | |
| Statuut | Regierung oder öffentliche Behörde | | Nicht-Regierungs-Organisation | | |
| Aktivitätsebene | Lokal | Regional | National | | International |
| Geben Sie bitte eine kurze Beschreibung der Teilnehmer (Aktivitäten, Profil der Teilnehmer) und erläutern Sie kurz, weshalb Sie dieses Projekt durchführen möchten. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Partnereinrichtung (Französische Gemeinschaft)** | | | | | |
| A. Informationen zu der Partnereinrichtung : | | | | | |
| Name |  | | | | |
| Straße und Hausnummer |  | | | | |
| Postleitzahl |  | | Stadt/Gemeinde |  | |
| Provinz |  | | | | |
| E-Mail-Adresse |  | | Website |  | |
| Telefonnummer |  | | Fax |  | |
|  | | | | | |
| Zeichnungsberechtigte Person | | | | | |
| Name |  | | Vorname |  | |
| Position/Funktion |  | | | | |
|  | | | | | |
| Kontaktperson | | | | | |
| Name |  | | Vorname |  | |
| Position/Funktion |  | | | | |
| E-Mail- Adresse |  | | | | |
| Telefonnummer |  | | Fax |  | |
| B. Profil der Organisation | | | | | |
| Type | Organisation oder Vereinigung | | | | |
| Statuut | Regierung oder öffentliche Behörde | | Nicht-Regierungs-Organisation | | |
| Aktivitätsebene | Lokal | Regional | National | | International |
| Geben Sie bitte eine kurze Beschreibung der Teilnehmer (Aktivitäten, Profil der Teilnehmer) und erläutern Sie kurz, weshalb Sie dieses Projekt durchführen möchten. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Partnereinrichtung (Flämische Gemeinschaft)** | | | | | |
| A. Informationen zu der Partnereinrichtung : | | | | | |
| Name |  | | | | |
| Straße und Hausnummer |  | | | | |
| Postleitzahl |  | | Stadt/Gemeinde |  | |
| Provinz |  | | | | |
| E-Mail-Adresse |  | | Website |  | |
| Telefonnummer |  | | Fax |  | |
|  | | | | | |
| Zeichnungsberechtigte Person | | | | | |
| Name |  | | Vorname |  | |
| Position/Funktion |  | | | | |
|  | | | | | |
| Kontaktperson | | | | | |
| Name |  | | Vorname |  | |
| Position/Funktion |  | | | | |
| E-Mail- Adresse |  | | | | |
| Telefonnummer |  | | Fax |  | |
| B. Profil der Organisation | | | | | |
| Type | Organisation oder Vereinigung | | | | |
| Statuut | Regierung oder öffentliche Behörde | | Nicht-Regierungs-Organisation | | |
| Aktivitätsebene | Lokal | Regional | National | | International |
| Geben Sie bitte eine kurze Beschreibung der Teilnehmer (Aktivitäten, Profil der Teilnehmer) und erläutern Sie kurz, weshalb Sie dieses Projekt durchführen möchten. | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. Teilnehmer |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gemeinschaft | Gesamtanzahl Teilnehmer | Name der Organisation | Geschlecht | |
| M | W |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAAL |  |

|  |
| --- |
| 1. Partnerschaft   *Erläutern Sie, wie Sie die anderen Partner gefunden haben, wie die Partner zusammenarbeiten und wie jeder Partner in das Projekt einbezogen wird.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Projektzusammenfassung**   *Bitte stellen Sie eine kurze Projektzusammenfassung nach Abschluss des Projekts zur Verfügung. Die Hauptelemente sind: Kontext/ Hintergrund des Projekts; Ziele; Anzahl und Profil der Teilnehmer/-innen; Beschreibung der durchgeführten Aktivitäten; Ergebnisse und erreichte Wirkung; falls relevant, langfristiger Nutzen.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Projektdurchführung   *Bitte fassen Sie die wichtigsten Entwicklungen im Projekt zusammen. Beschreiben Sie die Aktivitäten, die im Laufe des Projekts stattgefunden haben. Wurden die im Antrag beschriebenen Zielsetzungen erreicht? Haben alle Aktivitäten antragsgemäß stattgefunden. Sind bei der Durchführung des Projekts Schwierigkeiten aufgetreten?* |
|  |
| 1. Programm und angewandte Methoden   *Bitte fügen Sie das komplette Programm ein und erklären Sie die Methoden, die Sie während des Zusammenarbeitsprojekts anwenden.* |
|  |
| 1. Kennenlernen der anderen Gemeinschaft   *Beschreiben Sie bitte, wie den Teilnehmern durch das Projekt die Kultur der anderen Gemeinschaft nahegebracht wurde.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Auswertung und Evaluierung   *Legen Sie bitte dar, anhand welcher Methoden und in welchem Zeitraum Sie die Evaluierung durchgeführt haben.* |
|  |
| 1. Wirkung des Projektes und eventuelle Folgemaßnahmen   *Bitte beschreiben Sie Wirkungen auf die Teilnehmer/-innen, auf teilnehmende Organisationen, sowie auf andere wichtige Akteure und Zielgruppen. Inwieweit hat dieses Projekt Ihrer Ansicht nach die Qualität der regulären Aktivitäten der teilnehmenden Organisationen verbessert? Haben Sie vor, mit Ihren Partnern auch in zukünftigen Projekten zu kooperieren?* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **BUDGET** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schätzung der Kosten** | Betrag | Genehmigte Kosten |
| ***Reisekosten (\*)*** |  |  |
| ***Vorbereitungskosten*** |  |  |
| ***Reisekosten(\*)*** |  |  |
| ***Organisationskosten (37 €/Teilnehmer/Tag)*** |  |  |
| ***Außergewöhnliche Kosten (\*)*** |  |  |
| **Gesamtzuschuss** |  |  |
|  |  |  |
| Kofinanzierung  *(Geben Sie bitte an, woher die Kofinanzierung kommt.)*  **Teilnehmerbeitrag** |  |  |
| **Gesamteinnahmen** |  |  |

*(\*) Diese Kosten müssen im Antrag angefragt und begründet werden. Bei der Endabrechnung ist die Vorlage der Belege als Beweis für die realen Kosten notwendig.*

*(\*\*): Bel’J finanziert nicht 100 % des Budgets zurück, da es sich lediglich um eine Kofinanzierung handelt.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Finanzangaben des Antragstellers | | | | | |
| Name der Bank |  | | | | |
| Agentur |  | | | | |
| Adresse |  | | | | |
| Postleitzahl |  | | Stadt/Gemeinde |  | |
| Land |  | | | | |
| Bank |  | | BIC/Swift |  | |
| IBAN |  | | | | |
| Inhaber der Rechnung |  | | | | |
|  |  | |  |  | |
| 1. Signatur des Zeichnungsberechtigten | | | | |
|  | | | | |
| Der Antragsteller verpflichtet sich, die Gemeinschaftsagentur über jegliche Veränderung bezüglich der im Antrag beschriebenen Aktivitäten zu informieren.  De aanvrager geeft de toelating aan de Vlaamse Gemeenschap en het Nationaal Agentschap om gebruik te maken en kenbaar te maken van alle informatie die in het aanvraagdossier voorkomen met het oog het programma Bel ‘J te kunnen uitvoeren en te kunnen evalueren. Alle persoonlijke data die verzameld wordt voor dit project zal behandeld worden conform de Regeling (EC) N° 45/2001 van het Europees Parlement en van de Raad die betrekking hebben op de bescherming van individuen wat betreft het verwerken van persoonlijke data  De aanvrager neemt het op zich om de deelnemers aan het project te informeren over hun rechten ter bescherming van de privacy en de mogelijkheid tot schriftelijke opvraging van data in functie van de evaluatie van het Bel ‘J programma. | | | | |
| Der Zeichnungsberechtigte | | | | |
| Name in Großbuchstaben | |  | | |
| Ort: | |  | | |
| Datum: | |  | | |
| Signatur: | |  | | |