**Endbericht**

**Für eine Mobilität von Jugendarbeiter:innen**

**Job Shadowing Aktion 3.1**

**Im Rahmen des Programms**



|  |
| --- |
| **Programm Bel’J : Aktion 3.1****Endberichtsformular Job Shadowing im Rahmen einer Mobilität von Jugendarbeiter:innen** Senden Sie diesen Endbericht bitte an folgende Adresse:Jugendbüro V.o.G.Brauereihof 24700 Eupenbelj@jugendbuero.be |



|  |
| --- |
| Allgemeine Informationen**Name der Organisation/Gruppe:** **Projekttitel:** **Projektnummer:** **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 |  |

|  |
| --- |
| 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 |  |

|  |
| --- |
| 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 |  |

|  |
| --- |
| 1. Teilnehmer:innen

*Denken Sie daran, eine unterschriebene Teilnehmerliste als Anhang beizufügen.*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gemeinschaft  | Gesamtanzahl  | Name der Organisation  | Geschlecht |
| Teilnehmer:innen | Begleitpersonen | M | W | X |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Partnerschaft und Planung
 |
| **Partnerschaft** *Erläutern Sie, wie Sie mit den Partnern zusammengearbeitet haben und wie jeder Partner in das Projekt sowohl inhaltlich als auch praktisch einbezogen wurde.* |
|  |
| **Planung** *Gab es einen vorbereitenden Planungsbesuch? Wenn ja, nennen Sie bitte Ort und Datum des Vorberitungstreffens, sowie die gemachten Absprachen.*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Projektzusammenfassung**

*Geben Sie eine kurze Zusammenfassung des Projektes.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ziele**

*Wurden die gesetzten Ziele erreicht? Inwiefern?* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Projektumsetzung**
 |
| **Anzahl und Profil der Teilnehmenden***Welches Profil hatten die Teilnehmenden? Gab es Teilnehmende mit besonderen Bedürfnissen?* |
|  |
| **Beschreibung der durchgeführten Aktivitäten***Welche Aktivitäten wurden durchgeführt? Gab es Abweichungen in Bezug auf den Antrag? Fügen Sie bitte ein Programm als Anhang hinzu.*  |
|  |
| **Angewandte Methoden***Erklären Sie die Methoden, die Sie während des Projektes angewandt haben.*  |
|  |
| Kennenlernen der anderen Gemeinschaft*Beschreiben Sie bitte, wie den Teilnehmer:innen durch das Projekt die Kultur der anderen Gemeinschaft nahegebracht wurde.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ergebnisse, Wirkung und Follow-Up**
 |
| **Ergebnisse und Evaluierung***Welche Ergebnisse haben Sie erzielt? Welche langfristigen Auswirkungen wird das Projekt auf die* ***Teilnehmenden****, die* ***Einrichtungen*** *und die* ***Gemeinschaften*** *haben? Wie werden die Ergebnisse festgehalten und evaluiert?*  |
|  |
| **Follow-Up***Haben Sie vor mit den Partnern in Zukunft weiter zu kooperieren? In welcher Form?*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Schlussfolgerungen, Bemerkungen und Empfehlungen**

*Gibt es noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten und was für zukünftige Projekte, die Agentur oder die Deutschsprachige Gemeinschaft nützlich sein könnte.*  |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schätzung der Kosten** | Betrag |  |
| ***Vorbereitungskosten*** ***Reisekosten(\*)*** |  |  |
| ***Reisekosten (\*)*** |  |  |
| ***Organisationskosten (\*\*) (45 €/Teilnehmer:in/Tag)*** |  |  |
| ***Außergewöhnliche Kosten (\*)*** |  |  |
| **Gesamtkosten** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schätzung der Einnahmen** | Betrag |  |
| Beantragter Betrag beim Jugendbüro VoG |  |  |
| Kofinanzierung(\*\*\*)*(Geben Sie bitte an, woher die Kofinanzierung kommt.)* |  |  |
| **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.Der Antragsteller ermächtigt die Deutschsprachige Gemeinschaft und die Nationale Agentur, alle im Antragsdossier enthaltenen Informationen zu verwenden und weiterzugeben, um das Programm Bel 'J durchzuführen und zu bewerten. Alle für dieses Projekt erhobenen personenbezogenen Daten werden gemäß der Verordnung (EG) Nr. 45/2001 des Europäischen Parlaments und des Rates zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten behandelt.Der Antragsteller verpflichtet sich, die Projektteilnehmer über ihre Rechte auf Schutz der Privatsphäre und die Möglichkeit des schriftlichen Datenabrufs im Rahmen der Bewertung des Programms Bel 'J zu informieren. |
| Der Zeichnungsberechtigte |
| Name in Großbuchstaben |  |
| Ort: |  |
| Datum: |  |
| Signatur: |  |