**Förderungsantrag - Förderungsvereinbarung**

**„Orte Bewegen Generationen“**

**Förderung der Prozessbegleitung gemäß dem Leitfaden „Orte Bewegen Generationen“**

* Vor dem Ausfüllen des Antragsformulares ist die Förderungsrichtlinie „Orte Bewegen Generationen“ – Förderung der Prozessbegleitung gemäß dem Leitfaden „Orte Bewegen Generationen“ zu lesen!
* Bitte sämtliche Angaben aussagekräftig, aber kurz halten!
* Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge berücksichtigt werden.
* Rückfragen möglich unter Tel.: 0316/877 5421

Schicken Sie den Förderungsantrag im Antragszeitraum von **01.01.2021 bis 30.06.2022** an [petra.wielender@gfstmk.at](mailto:petra.wielender@gfstmk.at)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Gemeinde oder Stadt** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl, Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Homepage | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gibt es ein bestehendes Angebot für Gesundheitsförderung/Bewegung? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontodaten** | |
| IBAN | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| KontoinhaberIn (Name) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Besteht eine Berechtigung zum Vorsteuerabzug? | Ja  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektverantwortliche Person** | |
| Vorname Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ihre Gemeinde/Stadt hat sich für ein Projekt aus dem Leitfaden „Orte Bewegen Generationen“ entschieden, wählen Sie einen unten dargestellten Förderungsgegenstand:** | |
| **Prozessbegleitung „Gemeinden leben bewegt“, max. € 5.500,00**  Sie, als Gemeinde/Stadt wollen die Infrastruktur wie öffentliche Räume, Arbeits- und Schulwege, Spazierwege oder Orte der Begegnung, bewegungsfreundlichergestalten. Die einzelnen Planungsschritte des Leitfadens „Orte Bewegen Generationen“ sollen mit Hilfe einer speziell geschulten Prozessbegleitung unterstützt werden.  Ich bestätige, dass ich für die Begleitung durch eine Expertin/eines Experten, der in der Liste angeführten Institutionen, für die Durchführung der Planungsschritte, eine Förderung in der Höhe von max. € 5.500,00 in Anspruch nehmen möchte.  Ich bestätige, den Förderungsbetrag ausschließlich widmungsgemäß laut Richtlinie zur Förderung zu verwenden.  Ich bestätige, die Mindestanforderungen der Planungsschritte laut Richtlinie zu erfüllen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Beschlussfassung durch den Gemeinderat oder eine schriftliche Absichtserklärung durch den/die BürgermeisterIn, für ein Umsetzungsvorhaben in der Gemeinde/Stadt Voraussetzung für eine Förderungsgenehmigung ist.  Ich bestätige, fristgerecht (Einlangen bis spätestens 31.12.2022) die Tätigkeiten der Expertin/des Experten mittels Bericht nachzuweisen sowie das Belegverzeichnis zur detaillierten Aufstellung der Rechnungen per Mail an [petra.wielender@gfstmk.at](mailto:petra.wielender@gfstmk.at) zu übermitteln. Die elektronische Übermittlung von Originalrechnungen und Zahlungsbestätigungen (Scan) ist zulässig, in diesen Fällen behält sich der Gesundheitsfonds vor, eine stichprobenartige Überprüfung vor Ort vorzunehmen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass die Förderung erst nach Erhalt und Prüfung des Belegverzeichnisses ausbezahlt wird. | |
| **Prozessbegleitung „Generationenspielplatz“, max. € 4.400,00**  Sie, als Gemeinde/Stadt, planen einen „Generationenspielplatz“ in Ihrer Gemeinde/Stadt. Die Planungsschritte, anhand der entwickelten Qualitätskriterien im Leitfaden „Orte Bewegen Generationen“, sollen mit Hilfe einer speziell geschulten Prozessbegleitung unterstützt werden.  Ich bestätige, dass ich für die Begleitung durch eine Expertin/eines Experten, der in der Liste angeführten Institutionen, für die Durchführung der Planungsschritte, eine Förderung in der Höhe von max. € 4.400,00 in Anspruch nehmen möchte.  Ich bestätige, den Förderungsbetrag ausschließlich widmungsgemäß laut Richtlinie zur Förderung zu verwenden.  Ich bestätige, die Mindestanforderungen der Planungsschritte laut Richtlinie zu erfüllen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Beschlussfassung durch den Gemeinderat oder eine schriftliche Absichtserklärung durch den/die BürgermeisterIn, für ein Umsetzungsvorhaben in der Gemeinde/Stadt Voraussetzung für eine Förderungsgenehmigung ist.  Ich bestätige, fristgerecht (Einlangen bis spätestens 31.12.2022) die Tätigkeiten der Expertin/des Experten mittels Bericht nachzuweisen sowie das Belegverzeichnis zur detaillierten Aufstellung der Rechnungen per Mail an [petra.wielender@gfstmk.at](mailto:petra.wielender@gfstmk.at) zu übermitteln. Die elektronische Übermittlung von Originalrechnungen und Zahlungsbestätigungen (Scan) ist zulässig, in diesen Fällen behält sich die Geschäftsstelle vor, eine stichprobenartige Überprüfung vor Ort vorzunehmen.  Ich nehme zur Kenntnis, dass die Förderung erst nach Erhalt und Prüfung des Belegverzeichnisses ausbezahlt wird. | |

|  |
| --- |
| **Projektbeschreibung** |
| **Kurzzusammenfassung**  Wie gestalten Sie Ihre Gemeinde/Stadt bewegungsfreundlicher? Bitte beschreiben Sie Ihr Vorhaben in max. 1000 Zeichen! Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ausgangslage/Problemstellung**  Bitte beschreiben Sie kurz und prägnant die aktuelle Ausgangslage, die Rahmenbedingungen und begründen Sie den Bedarf für Ihre Maßnahme. Hinweis: max. 2000 Zeichen inkl. Leerzeichen, das entspricht etwa ½ Seite  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Zielsetzung der Maßnahme**  Beschreiben Sie die aus der Ausgangslage abgeleiteten konkreten Ziele. Denken Sie an SMARTe Zielformulierungen (**s**pezifisch, **m**essbar, **a**ttraktiv, **r**ealistisch, **t**erminisiert)!  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Grober Zeitplan für das Vorhaben**  Bitte geben Sie den (geplanten) Umsetzungsstart sowie das (geplante) Umsetzungsende bekannt.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Nachhaltigkeit**  Bitte beschreiben Sie, wie Sie eine nachhaltige Wirkung des Vorhabens sichern möchten.  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gewährung der Förderung auf der [**Rahmenrichtlinie über die Gewährung von Förderungen des Gesundheitsfonds Steiermark**](http://www.gesundheitsfonds-steiermark.at/Documents/a_Rahmenrichtlinie%20GFSTMK%20ab%202019.pdf) (**RRL GFSTMK 2019**) basiert und ich diese gelesen und akzeptiert habe, insbesondere hinsichtlich der auflösenden Bedingungen, der Nebenleistungspflichten, der Rückforderungs- und Zurückbehaltungsrechte und der insolvenzrechtlichen Bestimmungen.

**Datenschutzrechtliche Bestimmungen:**

Der Förderungsgeber ist gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. b und f Datenschutz-Grundverordnung** ermächtigt, alle im Förderungsantrag enthaltenen sowie die bei der Abwicklung und Kontrolle der Förderung, der Wahrnehmung der dem Gesundheitsfonds obliegenden gesetzlichen Aufgaben sowie bei allfälligen Rückforderungen anfallenden, die Förderungsnehmer\*in betreffenden personenbezogenen Daten für Zwecke der Abwicklung des Förderungsvertrages, für Kontrollzwecke und für allfällige Rückforderungen automationsunterstützt zu verarbeiten.

Der Förderungsgeber ist weiters ermächtigt, Daten im notwendigen Ausmaß

1. zur Erfüllung von Berichtspflichten, für Kontrollzwecke oder zur statistischen Auswertung
   1. an den Steiermärkischen Landesrechnungshof und vom Gesundheitsfonds beauftragte Dritte, die zur vollen Verschwiegenheit über die Daten verpflichtet sind,
   2. allenfalls an den Bundesrechnungshof und das zuständige Bundesministerium,
   3. allenfalls an Organe der EU nach den EU-rechtlichen Bestimmungen,
   4. allenfalls an andere Stellen, mit denen Kooperationen bestehen oder die einen gesetzlichen Anspruch auf Informationen haben bzw.
2. für Rückforderungen gemäß Art 6 Abs. 1 lit. f Datenschutz-Grundverordnung an das Gericht

zu übermitteln.

Ich stimme zu, dass ich die [**Datenschutzinformation im Sinne des Art 13 DSGVO**](http://www.gesundheitsportal-steiermark.at/Seiten/Datenschutz.aspx) gelesen und akzeptiert habe.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift Der/Die Vertretungsberechtigte für die Gemeinde/Stadt