**Interessenbekundung zur Beteiligung am Förderprogramm**

**„Integration durch Qualifizierung (IQ)“ in der Förderperiode**

**01.01.2019-31.12.2022, im Zeitraum 2021 - 2022**

**Anlage 1 / Interessenbekundung**

**Bitte füllen Sie das beiliegende Formular sorgfältig aus. Senden Sie Ihre unterzeichnete Interessenbekundung bitte vollständig bis zum 19.11.2020 postalisch und elektronisch an:**

**Koordinierungsstelle IQ Netzwerk Brandenburg**

Ref. 52, Arbeitsförderung, Fachkräfte

Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Energie des Landes Brandenburg

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

E-Mail: IQ-Brandenburg@MWAE.brandenburg.de

**Einzureichende Unterlagen:**

* Interessenbekundung im HSP 2/ Brandenburg/ ESF/ Anlage 1
* Finanzierungsplan im HSP 2/ Brandenburg/ ESF/ Anlage 2

**Interessenbekundung zur Mitarbeit im IQ Landesnetzwerk Brandenburg**

Die Interessenbekundung für ein neues Teilprojekt bezieht sich auf folgenden Themenbereich:

**Handlungsschwerpunkt 2: Qualifizierung**

**x** Qualifizierungsmaßnahmen in reglementierten Berufen (Modul 1)

[ ]  Qualifizierungsmaßnahmen im Bereich nicht reglementierter Berufe des dualen Systems (Modul 2) und/oder Vorbereitung auf die Externenprüfung (Modul 4)

[ ]  Brückenmaßnahmen für Akademikerinnen und Akademiker, die nicht unter das Anerkennungsgesetz fallen (Modul 3)

[ ]  Sonstiges:

1. Name, Adresse, E-Mail-Adresse und URL der Organisation:

2. Anzahl der sozialversicherungspflichtig Beschäftigten, Art und Rechtsform der Institution/Organisation:

3. Ansprechpartnerin/Ansprechpartner mit Telefon und E-Mail:

4. Name/Titel des Projektvorhabens (geplant)

5. Projektregion

6. Durchführungszeitraum (Beginn und Ende)

7. Was sind die Tätigkeitsschwerpunkte/Aufgaben Ihrer Organisation/Institution? [max. 600 Zeichen]

8. Skizzieren Sie Ihr Eigeninteresse zur Umsetzung Ihres Projektvorhabens und gehen Sie dabei auf die fachliche und administrative Expertise Ihrer Institution/Organisation ein. [max. 800 Zeichen]

9. Bitte benennen Sie mindestens zwei für die Teilnahme am Förderprogramm IQ relevante Referenzen (nicht älter als drei Jahre) oder andere öffentlich geförderte Projekte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Durchgeführte Tätigkeit, Projekt | Zeitraum/Jahr | Referenzperson/-stelle |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

10. Haben Sie bereits als Projektträger Fördermittel aus dem Förderprogramm IQ erhalten?

1. [ ]  Ja, als Teilprojekt mit folgendem Titel:
2. [ ]  Nein, wir haben bislang nicht bzw. nur als strategischer Partner an dem Förderprogramm IQ teilgenommen.

11. Mit welchen Organisationen/Institutionen, die für das Projektvorhaben relevant sind, arbeiten Sie bereits zusammen? (z.B.: zuständige Stellen für die berufliche Anerkennung) [max. 500 Zeichen]

12. Über welche Zugänge zur Zielgruppe verfügen Sie? [max. 500 Zeichen]

13. Bitte geben Sie Ihre geplante Teilnehmendenzahl für die gesamte Projektlaufzeit an. [max. 500 Zeichen]

14. Skizzieren Sie Ihr Projektvorhaben unter Berücksichtigung [max. gesamt 2500 Zeichen]

* der Umsetzungsstrategie
* der Transferfähigkeit

15. Bitte geben Sie an, wie die Nachhaltigkeit im Sinne der Verstetigung gewährleistet wird. [max. 800 Zeichen]

16. Bitte quantifizieren Sie die für die Projektumsetzung anfallenden Kosten p. a. (inkl. USt.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | **2021** | **2022** |
| 1. Personal |       |       |
| 2. Honorare |       |       |
| 3. Sachkosten |       |       |
| 4. Interne Qualifizierungskosten (für Qualifizierungen, die von Ihnen als Träger selbst durchgeführt werden) |       |       |
| 5. Externe Qualifizierungskosten (für Einkauf von Einzelmaßnahmen und/oder Auftragsvergabe für Qualifizierungen) |       |       |
| 6. Pauschale (14% von 1. und 2.) |       |       |
| 7. Gesamtkosten |       |       |

17. Hinweise/Anmerkungen zur Interessenbekundung [max. 500 Zeichen]

(Name, Adresse/Stempel der Institution/Einrichtung):

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

Ort, Datum, Unterschrift

Name und Funktion der Unterzeichnerin / des Unterzeichners: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vielen Dank, dass Sie das Formular zur Einreichung einer Interessenbekundung ausgefüllt haben. Senden Sie es vollständig ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit dem Finanzierungsplan als Ausdruck per Post und elektronischan die Koordinierungsstelle des IQ Netzwerks Brandenburg:

**Koordinierungsstelle IQ Netzwerk Brandenburg**

Ref. 52, Arbeitsförderung, Fachkräfte

Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Energie des Landes Brandenburg

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

E-Mail: IQ-Brandenburg@MWAE.brandenburg.de