Schulstempel/Schullogo

**Mini – WieNGS**

**Projektantrag**

 **(max. Fördersumme € 250,00)**

**Schuljahr ……………**

**Stufe im WieNGS ……….. / Projektzahl ………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Schultyp (AHS, NMS usw.) |  |
| Name der Schule |  |
| Schulkennzahl |  |
| Adresse der Schule |  |
| Telefon/Fax |  |
| E-Mail |  |
| Name des Schulleiters/der Schulleiterin |  |
| Name des Gesundheitskoordinators/der Gesundheitskoordinatorin |  |
| Anzahl der Schulklassen  |  |
| Anzahl der SchülerInnen |  |
| Anzahl der LehrerInnen  |  |
| Anzahl der FreizeitpädagogInnen |  |
| Anzahl der nicht unterrichtenden Personen |  |
| Website der Schule |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel des Projekts** |  |
| **Bereich** | **Gesundheitsförderungsschwerpunkt/e im Bereich/in den Bereichen…**(Mehrfachnennung möglich) | o Ernährung o Bewegungo Psychosoziale o Materielle UmweltGesundheit & Sicherheito Suchtprävention o Lernen & Lehren |
| **Kurzbeschreibung des Projekts** |   |
| **Ziele** |  |

| **Kostenvoranschlag (bitte detailliert angeben)** | **Was?** | **geschätzte Kosten** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Angesuchter Förderbetrag bei WieNGS**
 |  |  |
| ad (1.1) Sachaufwand/Materialkosten  |  |  |
| **Gesamtprojektkosten** |  |  |
| **KontoinhaberIn (Schulkonto)** |  |
| **IBAN** |  |

**Erläuterungen zur Einreichung:**

* Ein Antrag für ein „Mini-WieNGS-Projekt“ kann nur **1x pro Schule pro Schuljahr** gestellt werden, wenn die Schule Mitglied bei WieNGS ist. Interessierte Schulen können einmalig als Einstieg bei WieNGS **Mini-WieNGS** einreichen und werden zu einer Gesundheitsförderungskonferenz an der Schule eingeladen.
* Es gibt für Projektschulen in jedem Schuljahr **zwei mögliche Einreichtermine: 30.11. und 30.4.**
* Bitte das **elektronisch ausgefüllte** Dokument **unterschrieben** per E-Mail und im **Original per Post** übermitteln. Wir akzeptieren nur Projektanträge, die auf dem Computer ausgefüllt werden. Senden Sie die Unterlagen an folgende Adresse: foerderungen@wiengs.at und per Post an: **Österreichische Gesundheitskasse, Service Stelle gesunde Schule, Abt. Versorgungsmanagement, Wienerbergstr. 15-19, 1100 Wien**
* Zur Abrechnung schicken Sie bitte – **vorausgesetzt, dass Sie eine Förderzusage bekommen haben** - **nach der Durchführung des Projekts** die Originalrechnungen und die Einzahlungsbestätigungen (Belege) per Post sowie 2-3 Fotos und ein kurzes Feedback zu „Mini-WieNGS“ per E-Mail an Ihre Fördergeberin (siehe schriftliche Förderzusage).

**Die Letztentscheidung über eine Projektfinanzierung trifft die WieNGS Projektjury.**

**Projektbeschreibungen und übermittelte Fotos können auf der WieNGS Website und im Newsletter veröffentlicht werden.**

**Wir stimmen der elektronischen Verarbeitung zur Förderabwicklung aller persönlichen Daten durch alle WieNGS PartnerInnen (Bildungsdirektion Wien, Österreichische Gesundheitskasse, Pädagogische Hochschule Wien und Wiener Gesundheitsförderung) zu. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter:** [**https://www.wig.or.at/Datenschut.1826.0.html**](https://www.wig.or.at/Datenschut.1826.0.html)

................ ................................................ ...............................................

**Datum Unterschrift Unterschrift**

 **KoordinatorIn SchulleiterIn**