**Gesundheitsamt Graubünden**

 Fachstelle Gesundheitsförderung

Hofgraben 5

 7001 Chur

**Beitragsgesuch für Programme und Projekte zur Stärkung der Gesundheitsförderung und Prävention in der Schule**

**Angaben zum** [ ]  **Projekt** [ ]  **Programm**

Projektname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kurzbeschrieb (max. 300 Zeichen):

Datum der Durchführung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erwartete Gesamtkosten: CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beantragter Betrag (max. 50 %): CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur gesuchstellenden Trägerschaft**

Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Website (falls vorhanden): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beteiligte Stufen: [ ]  Zyklus I [ ]  Zyklus II [ ]  Zyklus III [ ]  Andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gesundheitsförderung und Prävention in der Schule:**

Wir tragen das Label: In Kooperation mit dem Gesundheitsamt engagieren wir uns im Bereich:

[ ]  Schulnetz21 [ ]  Freiwilliger Schulsport
[ ]  Bewegte Schule [ ]  Schule handelt
[ ]  MindMatters Schule [ ]  Mittagstisch
[ ]  Purzelbaum Kindergarten [ ]  Pausenplatz Beratung
 [ ]  Früherkennung + Frühintervention

**Angaben zur verantwortlichen Person / Projektleitung:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projektplanung**

**Projektinhalt**

Das Projekt kann mindestens einem Programmziel vom Gesundheitsamt zugeordnet werden:

[ ]  Bewegung und/oder gesunde Ernährung im Schulalltag der Kinder und Jugendlichen verankern

[ ]  Ressourcen und Lebenskompetenzen aller Schulbeteiligten stärken

[ ]  Wissen zu Sucht und Risikoverhalten vermitteln im Rahmen der Suchtprävention

[ ]  Gesundheitsförderung als Ganzes

**Projektform**

Beim Projekt handelt es sich um …

[ ]  …eine/n Projekttag / -woche für die SuS

[ ]  …einen Input im Rahmen "Fachperson im Klassenzimmer"

[ ]  …eine Multiplikatoren Schulung (z.B. Weiterbildung für LP)

[ ]  …einen Elternanlass

[ ]  Anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projektdokumentation**

Gibt es für das Projekt ein schriftliches Konzept (inkl. Zeitplan und Budget)?

[ ]  Ja. Dokument bitte beilegen

[ ]  Nein. Projektbeschrieb bitte entsprechend der Wegleitung ausfüllen und beilegen
🡪 Die Wegleitung zum Projektbeschrieb finden Sie [hier](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/dienstleistungen/projektbeitraege/Seiten/default.aspx) zum Download

Nach der Durchführung wird das Formular Schlussdokumentation ausgefüllt und dem Gesundheitsamt eingereicht. Wird das Projekt zusätzlich in seiner Wirksamkeit evaluiert?
🡪 Das Formular Schlussdokumentation finden Sie [hier](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/dienstleistungen/projektbeitraege/Seiten/default.aspx) zum Download

[ ]  Ja, geplant ist: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Nein

**Längerfristige Verankerung**

Nachhaltigkeit und eine stetige Sensibilisierung zum Thema werden gewährleistet durch die aktive Teilnahme an einem Schulprogramm vom Gesundheitsamt oder einem anderen etablierten Programm mit der Intention Gesundheitsförderung (z.B. Schulnetz21, Fit4Future):

[ ]  Ja, das Projekt dient als Ergänzung zu weiteren Massnahmen im Rahmen von

 [ ] Schulnetz21 [ ] Purzelbaum [ ] Bewegte Schule [ ] MindMatters

 [ ] Anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🡪 Informationen zu den schulischen Angeboten vom Gesundheitsamt finden Sie auf [gesundheitsfoerderung.gr.ch](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/fachbereiche/schulen/Seiten/default.aspx)

[ ]  Nein

 Wie ist die Einbettung des Projekts in die Schule/in den Unterricht dennoch vorgesehen?

🡪 Empfehlungen zu Unterrichtsunterlagen gibt es auf [gesundheitsfoerderung.gr.ch](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/fachbereiche/schulen/Seiten/default.aspx)

**Vernetzung und Kooperation**

Sind neben der Schule noch andere Akteure/Vernetzungspartner (z. B. Gemeinde, Jugendarbeit, Fach- oder Beratungsstelle, Verein, regionaler Gewerbebetrieb) wesentlich am Projekt beteiligt?

[ ]  Ja, nämlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Nein

**Finanzierung**

Wurden weitere Anfragen für die Projektfinanzierung getätigt?

[ ]  Ja [ ]  Nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wenn ja, bei wem? | Betrag | Zusicherung |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  Ja  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  Ja  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  Ja  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CHF \_\_\_\_\_\_\_  | [ ]  Ja |

**Projektfortsetzung**

Das Projekt ist …

[ ]  …ein einmaliges Projekt

[ ]  …die erste Durchführung und soll in regelmässigen Abständen wiederholt werden

[ ]  …eine Wiederholung eines früher bewilligten/finanziell unterstützten Projekts

[ ]  …eine mehrjährige/dauerhafte Intervention

[ ]  Anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Kostenbeteiligung des Gesundheitsamtes dient als Starthilfe bei neuen Projekten. Für wiederkehrende Projekte gilt es, die Finanzierung langfristig sicherzustellen auch ohne die Unterstützung des Gesundheitsamtes. Eine erneute finanzielle Unterstützung ist dann möglich,

* wenn dem Projekt ein weiterer/neuer Schwerpunkt aus dem Bereich Gesundheitsförderung und Prävention gesetzt wird.
* wenn es eine komplett neue Zielgruppe/Jahrgang betrifft.

Wichtig: Die Anzahl unterstützte Projekte pro Schule und pro Jahr sind beschränkt.

**Eingabebedingungen**

Das Gesuch muss **vollständig mindestens einen Monat vor dem Projektstart bzw. zwei Monate vor Programmstart** eingereicht werden (Datum des Poststempels ist massgebend). Beizulegen ist:

* Konzept inkl. Budgetplan oder Projektbeschrieb
🡪 siehe [hier](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/dienstleistungen/projektbeitraege/Seiten/default.aspx), Dokument «Wegleitung zum Projektbeschrieb Schulen»

Nach der Realisierung des Projekts sind dem Gesundheitsamt die Schlussdokumentation ([hier](https://www.gr.ch/DE/institutionen/verwaltung/djsg/ga/fgf/dienstleistungen/projektbeitraege/Seiten/default.aspx) zum Download) sowie eine detaillierte Abrechnung zuzustellen. Aufgrund dieser Angaben erfolgt die finale Auszahlung.

Die Mittel für Projektbeiträge, welche das Gesundheitsamt sprechen kann, sind limitiert und decken höchstens 50 % der Gesamtkosten ab. Nicht benützte Mittel sind rückerstattungspflichtig bzw. werden nicht ausbezahlt.

Der Leitfaden mit Hinweisen zur Projektplanung und den Kriterien für eine finanzielle Unterstützung wurde gelesen, das Gesuch (inkl. ergänzende Dokumente) wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Ort, Datum: Unterschrift Projektverantwortliche/r:

Ort, Datum: Unterschrift Schulleitung:

|  |
| --- |
| **Ihr Kontakt**Romana KellerProjektleiterin Gesundheitsförderung in Schulen+41 81 257 64 05, Romana.Keller@san.gr.ch |
|  |  |  |