



Interessensbekundung für eine Kooperation

für Aktionen im Rahmen der Aktivierungskampagne der Bayerischen Staatsregierung im Landkreis Passau

Dieses Formular zur Interessensbekundung gilt für alle Träger der Jugendarbeit im Landkreis Passau.

Im Rahmen des Konzepts zur außerschulischen Unterstützung von Kindern und Jugendlichen in der Corona-Pandemie des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales ist der BJR beauftragt, eine Medienkampagne sowie Maßnahmen zu entwickeln, die Perspektiven für Jugendliche schafft, die Partizipation junger Menschen stärkt und Jugendarbeit unterstützt.

Die Kampagne soll der durch die Corona-Pandemie verursachten Isolation und Passivität junger Menschen sowie dem Frust und der Erschöpfung vieler Mitarbeitender in der Jugendarbeit entgegenwirken. Hauptziel soll dabei sein, junge Menschen und Mitarbeitende der Jugendarbeit (wieder) neu für die Angebote der Jugendarbeit vor Ort zu gewinnen.

Um junge Menschen wieder miteinander in Kontakt zu bringen, stehen im Landkreis 44.000 € für Veranstaltungen zur Verfügung.

Sollten Sie eine größere und kostenintensivere Veranstaltung / Aktion planen, bitten wir Sie im Vorfeld Kontakt zu uns aufzunehmen.

1. Träger/Veranstalter

- Jugendverband
- Jugendgruppe
- OKJA (Jugendzentrum, Jugendtreff)
- KoJa
- Gemeindejugendarbeit
- Streetwork/mobile Jugendarbeit
- Andere Träger der Jugendhilfe

Veranstalter: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner:in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. In welcher kreisangehörigen Gemeinde findet das Angebot statt?

3. Name der Veranstaltung, für die eine Kooperation beantragt wird

4. Beschreibung des geplanten Angebots in wenigen Sätzen hinsichtlich inhaltlicher Ausgestaltung:

5. Finanzierungsplan

Honorare _____

Sachkosten _____

Reisekosten _____

Geplante Ausgaben (insgesamt) _____

Erwartete Einnahmen (insgesamt) _____

Gewünschter Kooperationsbeitrag _____

Im Rahmen der Kooperation können Personal-, -Sach-, Honorar- und Reiseausgaben für die Durchführung und Organisation der oben beschriebenen Veranstaltung übernommen werden. Der Kooperationsbeitrag kann maximal die Höhe des tatsächlichen Defizits betragen.

Datum _____

Name der Ansprechperson _____