|  |
| --- |
| Gesundheits- und Sozialdepartement ‍**Dienststelle Soziales und Gesellschaft (DISG)** |

**Berichterstattung Projektförderung**

*Kantonales Integrationsprogramm KIP 2022 – 2023*

|  |  |
| --- | --- |
| **Berichterstattung 2023** | |
| *Projektname* |  |
| *Trägerschaft* |  |
| *Projektstart* |  |
| *Projektende* |  |

1. **Kurzbericht über das Projekt (wichtigste Ergebnisse)**

1. **Zielerreichung**

*Welche Projektziele haben Sie erreicht? Wie viele Personen haben teilgenommen, wurden erreicht?*

1. **Aktivitäten**

*Welche Aktivitäten haben Sie durchgeführt?*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Abrechnung** | | |
| **Aufwand** | **Fr.** | **Kommentar** |
| Materialkosten |  | *Welche? zum Beispiel: Flyer.* |
| Entschädigungen |  | *Anzahl Stunden x Stundenansatz* |
| Andere Ausgaben |  | *Welche?* |
| **Total Aufwand** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ertrag / Einnahmen** | **Fr.** | **Kommentar** |
| Eigenleistungen |  | *Welche? Zum Beispiel: Projektmitarbeit.* |
| Beitrag Teilnehmende |  | *Welche? Zum Beispiel: Kollekte.* |
| Andere Einnahmen |  | *Welche? Zum Beispiel: Stiftung oder andere kantonale Stelle.* |
| Beitrag Gemeinde |  | Beitrag der Gemeinde an das Projekt. |
| Beantragter Kantonsbeitrag |  |  |
| **Total Ertrag** |  |  |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Vertreter/in der Trägerschaft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Projektleitung |

Den Bericht bitte elektronisch mit Unterschriften **oder** per Posteinsenden an:

E-Mail: [marc.dasilva@lu.ch](mailto:marc.dasilva@lu.ch)

Kanton Luzern

Dienststelle Soziales und Gesellschaft

Marc da Silva

Postfach 3439

Rösslimattstrasse 37  
6002 Luzern