



Ministerium für Kinder, Familie,  
Flüchtlinge und Integration NRW  
Referat 421  
40213 Düsseldorf

**Interessenbekundung**  
**für eine Teilnahme am Modellprojekt**  
**„Guter Lebensabend NRW“**

**Allgemeine Angaben**

**Name der Kommune**

**Anschrift**

**Internetseite**

**Ansprechperson**

**Anrede**

**Vorname**

**Nachname**



Telefon

---

E-Mail

Funktion

## Zum Projekt

### Durchführungszeitraum

vom

bis 31. Dezember 2020

### Gesamtsituation (Ausgangslage, Voraussetzungen, Rahmenbedingungen)

### Besondere Herausforderungen und Bedarfe



## Zielsetzung

## Partner (Wohlfahrtsverband und/oder Migrantenselbstorganisation)

## Strukturelle Voraussetzungen

## Politische Einbindung



## Sozialraumplanung

## Interkulturelle Öffnung

## Nachhaltigkeit

## Vernetzung



## Bürgerschaftliches Engagement

## Projektstruktur

## Querschnittsthema



## Finanzierung

	2020
Personalausgaben	
Sachausgaben	
Gesamtausgaben	
abzgl. Leistungen Dritter ohne öffentliche Förderung (z.B. Einnahmen, Eintrittsgelder, zweckgebundene Spenden)	
Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	
Beantragte Landesförderung	
Bewilligte oder beantragte weitere öffentliche Förderung durch	
Eigenanteil	

Ort, Datum

Unterschrift

---

### Kontakt für Rückfragen zur Interessenbekundung

Ministerium für Kinder, Familie,  
Flüchtlinge und Integration NRW  
Riccarda Blaeser  
Tel. Nr. 0211/837 4101  
E-Mail: riccarda.blaeser@mkffi.nrw.de