**Konzept zum Antrag auf eine Zuwendung aus Hessischen Landesmitteln  
„Fachkräfteinitiative: Workshops zur Berufsorientierung in Gesundheit und Pflege sowie in der Kinder- und Jugendhilfe“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektbezeichnung:** |  |
| **Antragsteller:** |  |
| **Regionale Reichweite / Standorte:** |  |
| **Zusammenarbeit mit folgenden Kooperationspartnern / Vernetzung:** |  |
| **Zielgruppe/n:** |  |
| **Projektlaufzeit:** |  |
| **Ansprechpartner/in** |  |

**Kurze Zusammenfassung des Konzepts:**

**Das Konzept im Detail:**

**1. Ausgangslage:**

**2. Zielsetzung / Anliegen:**

**3. Zielgruppe / Akquise:**

**4. Projektsteuerung:**

**5. Projektablauf / Struktur:**

**6. Vorgesehene Module / Methoden / Maßnahmen:**

**7. Eigene Kompetenz im Themenfeld:**

**8. Einschätzung der Nachhaltigkeit:**

**9. Definition der zu erreichenden Ergebnisse:**

X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des/r Antragsteller/s / der Antragstellerin