|  |  |
| --- | --- |
| Luzern,  | Stadt LuzernQuartiere und IntegrationFachstelle IntegrationHirschengraben 176002 Luzernwww.integration.stadtluzern.ch Sarah HamerichT 041 208 87 12sarah.hamerich@stadtluzern.ch |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Berichterstattung Projektförderung 2024** |
| Projektname |       |
| Trägerschaft |       |
| Projektstart |       |
| Projektende |       |
| 1. Kurzbericht über das Projekt (wichtigste Ergebnisse, Abweichungen und Anpassungen)
 |
|        |
| 1. Zielerreichung
 |
| *Haben Sie die Projektziele erreicht? Bitte erläutern Sie. Wenn nein, welche nicht? Warum? Wie haben Sie dies festgestellt?* |
|        |
| 1. Zielgruppenerreichung
 |
| *Wer war die Zielgruppe des Projekts? Konnte diese Gruppe erreicht werden?* |
|       |
| *Wie viele Personen haben an den Aktivitäten teilgenommen?* |
|       Personen       Frauen       Männer       Kinder |
| *Wie wurde die Zielgruppe und die Öffentlichkeit im Berichtsjahr über das Angebot informiert?* |
|       |
| 1. Aktivitäten
 |
| *Welche Aktivitäten haben Sie durchgeführt (Anzahl Veranstaltungen, Kurse etc. mit Veranstaltungsdaten)?* |
|       |
| *Ergaben sich Abweichungen und Anpassungen gegenüber den geplanten Aktivitäten? Wenn ja, welche und warum?* |
|       |
| 1. Projektorganisation und Vernetzung
 |
| *Mit welchen Institutionen und Personen haben Sie sich vernetzt? In welcher Form haben Sie zusammen gearbeitet?* |
|       |
| 1. Positive Erfahrungen und Ergebnisse
 |
| *Beschreiben Sie die positiven Erfahrungen des realisierten Projekts. Gibt es Massnahmen, die Sie als besonders erfolgreich empfehlen würden?* |
|       |
| 1. Schwierigkeiten und Verbesserungsmöglichkeiten
 |
| *Welche Schwierigkeiten sind aufgetreten? Welche Verbesserungsmöglichkeiten sehen Sie?* |
|       |
| Abrechnung |
| Bitte legen Sie dem Bericht die Abrechnung bei. Das Formular finden Sie unter [Förderung Integrationsprojekte](https://www.stadtluzern.ch/thema/143)Beilagen*[ ]  Abrechnungsformular**[ ]  Reporting Qualitätsentwicklung (nur für Teilnehmende des Qualitätsentwicklungsprojekts)**[ ]  Organigramm der Projektorganisation**[ ]*       |
| Mit Ihren Unterschriften bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

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

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

 |

Stadt Luzern

Quartiere und Integration

Integrationsförderung

Sarah Hamerich

Hirschengraben 17

6002 Luzern

sarah.hamerich@stadtluzern.ch

Telefon: 041 208 87 12