**Finanzhilfe für die Vermittlung der** **Erkenntnisse aus der Aufarbeitung der fürsorgerischen Zwangsmassnahmen und Fremdplatzierungen (FSZM) vor 1981**

**gemäss Artikel 15 des Bundesgesetzes über die Aufarbeitung der fürsorgerischen Zwangsmassnahmen und Fremdplatzierungen vor 1981 (AFZFG)**

**Gesuchsformular**

Version vom 1. Dezember 2023

# 1. Antragstellende Projektträgerschaft und Kontaktperson

## 1.1 Projektträgerschaft

Name:

Strasse:       Postfach:

PLZ:       Ort:

Adresszusatz:       Rechtsform:

Hauptsitz:

Ev. Website:

## 1.2 Kontaktperson

Name:       Vorname:

Strasse:       Postfach:

PLZ:       Ort:

Telefonnummer:       E-Mail:

Falls die Trägerschaft aus mehreren Organisationen besteht, geben Sie hier bitte nur die Kontaktperson Ihrer Trägerschaft an.

# 2. Projektbeschrieb

## 2.1 Projekttitel

## 2.2 Projektbeschrieb

Formulieren Sie einen kurzen Projektbeschrieb. Falls vorhanden legen Sie dem Gesuch zudem ein ausführliches Projektdossier vor.

## 2.3 Bereich der geplanten Aktivitäten

Zu welchen der im AFZFG genannten folgenden Bereiche (vgl. dazu Wegleitung, Ziff. 2.1) gehört ihr Projekt inhaltlich? (Mehrfachnennungen sind möglich.)

Medienproduktionen

Ausstellungen

Vorträge

Lehrmittel

Weitere:

## 2.4 Ziel(e)

Beschreiben Sie die Ziele Ihres Projekts.

## 2.5 Zielgruppe(n)

Beschreiben Sie die Zielgruppe(n) Ihres Projekts

## 2.6 Breitenwirkung / Reichweite

Beschreiben Sie die Reichweite des Projekts: Wie viele Personen der genannten Zielgruppen wollen sie mit den Projektaktivitäten erreichen? Mit welchen Kanälen? Welche Sprachregionen? Welche Auflage etc.

# 3. Projektorganisation

## 3.1 Projektteam

Listen Sie auf, welche Personen am Projekt mitarbeiten und nennen sie deren Funktion und Aufgaben im Projekt und die für das Projekt relevanten Qualifikationen/beruflichen Tätigkeiten der Personen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Funktion und Aufgaben** | **Ausbildung, Erfahrung, ev. spezifische Qualifikationen in Bezug auf das zu realisierende Projekt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Angaben über die projektleitende Person (nur ausfüllen, falls mit der Kontaktperson nicht übereinstimmend):

Name:       Vorname:

Strasse:       Postfach:

PLZ:       Ort:

Telefonnummer:       E-Mail:

## 3.2 Zusammenarbeit mit weiteren Personen, Organisationen oder (Sub-)unternehmen

Arbeiten Sie mit anderen externen Personen (z.B. Expertise), Organisationen (z.B. Vereine), Subunternehmen (z.B. Graphik) etc. zusammen, um das hier präsentierte Projekt zu realisieren?

Ja

Nein

Falls Sie «Ja» angekreuzt haben, präzisieren Sie uns hier bitte diese Zusammenarbeit und Aufgabenteilung (z.B. technische, konzeptionelle Unterstützung etc.)?

# 4. Vorgehen und Zeitplan

Teilen Sie Ihr Projekt in einzelne **Projektetappen** (z.B. Vorbereitung, Umsetzung, Abschluss) ein und beschreiben Sie für die einzelnen Etappen die geplanten **Tätigkeiten** (z.B. Recherche, Workshop) und **Ergebnisse** (z.B. Konzept, Vernissage).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etappe** | **Tätigkeit / Ergebnis** | **Zeitpunkt / Datum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 5. Finanzierung

Bitte füllen Sie das Dokument «Budget» aus.

# 6. Allfällige Bemerkungen

# 7. Beilagen

Projektdossier (sofern vorhanden)

Dokument «Budget»

Statuten oder Organisationsbeschrieb (je nach Rechtsform)  
 Weitere:

# 8. Datum und Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Sie geben damit Ihr Einverständnis, dass Eckdaten des Projekts veröffentlicht werden. Sie sind zudem einverstanden, dass Abklärungen und Nachfragen zur Trägerschaft und zum Projekt bei Institutionen, Zielgruppen, Behörden und Organisationen getätigt werden können.

Sofern die Projektträgerschaft Arbeitsverträge zur Realisierung des eingegebenen Projekts einzugehen plant oder solche bereits bestehen, verpflichtet sie sich, staatlich festgelegte Arbeitsschutzbestimmungen und Arbeitsbedingungen sowie orts- und branchenübliche Arbeitsbedingungen bzw. Gesamtarbeitsverträge einzuhalten.

Datum:       Unterschrift:

Bitte schicken Sie dieses Gesuchsformular unterschrieben mit den Beilagen per Post an

**Bundesamt für Justiz**

**Fachbereich FSZM**

**Finanzhilfen Vermittlungsprojekte**

**Bundesrain 20**

**CH-3003 Bern**

sowie wenn möglich auch per Mail an [sekretariat@fuersorgerischezwangsmassnahmen.ch](mailto:sekretariat@fuersorgerischezwangsmassnahmen.ch)