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

**Berichterstattung Projektförderung**

*Kantonales Integrationsprogramm KIP 2024 – 2027*

|  |
| --- |
| **Berichterstattung 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

*Aus welchen Gemeinden stammten die Personen, die am Projekt teilgenommen haben?*

*Wie wurden 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.*

**Beilagen**

[x] Abrechnungsformular

[ ]

[ ]

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

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

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

Den unterschriebenen Bericht **mit der Abrechnung 2024** und Beilagen bitte elektronisch **oder** per Posteinsenden an:

E-Mail: marc.dasilva@lu.ch

Kanton Luzern

Dienststelle Soziales und Gesellschaft

Marc da Silva

Postfach 3439

Rösslimattstrasse 37

6002 Luzern