

# Kriterienkatalog

Name des Einzelprojekts: \_\_\_\_\_

## Inhaltlich

- |  | ++                       | +                        | -                        | --                       |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Ist das Ziel des Projektes mit dem LAP vereinbar?<br>(Trägt dieses Projekt zu einer flächendeckenden Umsetzung des LAP bei?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Welche Ziele des LAPs werden berührt?  |                          |                          |                          |                          |
| Leitziel 1:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leitziel 2:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leitziel 3:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leitziel 4:  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist das Handlungskonzept des Projektes nachvollziehbar?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Wird die Zielgruppe des Projektes erreicht?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Welche Zielgruppen des LAPs werden durch das Projekt erreicht?   |                          |                          |                          |                          |
| Kinder und Jugendliche   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eltern und andere Erziehungsberechtigte  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erzieherinnen und Erzieher,  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lehrerinnen und Lehrer   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteure   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Multiplikatorinnen und Multiplikatoren   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist das Projekt nachhaltig?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Entspricht das Projekt dem Gedanken des Gender Mainstreaming?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn nicht, ist die Begründung nachvollziehbar?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Erfolgsindikatoren realistisch?<br>(Handelt der Träger transparent?, ist der Erfolg objektiv „messbar“ ?)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Stehen die Fördersumme und die Erfolgsaussichten in einem guten, angemessenem Verhältnis?                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Organisatorisch

- Wie beurteilen sie die Realisierbarkeit des Einzelprojektes im Hinblick auf :
  - seinen Zeitlichen Rahmen
  - Finanzierbarkeit
  - Personelle Ressourcen
  - Netzwerk (Sind die Kooperationspartner „zuverlässig“ und vereinbar?)
- Kann der Träger die Aufgabe bewältigen? (Trägereignung)

I

Sonstige Fragestellungen:

- |   | ja                       | nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Wird dieses Projekt erstmals durchgeführt?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Liegt eine einfache Wiederholung bereits durchgeführter Projekte vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Kann dieses Projekt mit anderen Projekten vernetzt werden?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fazit:

- |                                       | ja                       | nein                     |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sollte das Projekt gefördert werden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Anmerkungen:

---



---



---



---



---