**Antrag auf Anerkennung/ Verlängerung**

**einer Einsatzstelle des Gedenk-, Friedens- und Sozialdienstes im Ausland**

gemäß § 27 Z 4 / Z 5 des Bundesgesetzes zur Förderung von freiwilligem Engagement

(Freiwilligengesetz – FreiwG) BGBl. I Nr. 17/2012 idgF

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte Formular samt Beilagen an das

**Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz,**

**Abteilung V/A/6, Stubenring 1, 1010 Wien**

Der grau hinterlegte Text des Antragsformulars ist nicht vom Antragsteller auszufüllen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Raum für Eingangsstempel und Vermerke des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz |

|  |
| --- |
| **1. Rechtsträger** |
| **1a. Angaben über den Rechtsträger** |
| Name / Bezeichnung des TrägersKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vertreten durchKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl und OrtKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | SitzKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und HausnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | TelefonnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| FaxKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | InternetadresseKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | AnsprechpersonKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Der Name des Rechtsträgers ist von dem/ der Bundesminister/in für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz als Träger eines Auslandsfreiwilligendienstes bescheidmäßig anerkannt (Bescheid vom Datum, Zahl). |
| **1b. Träger-Vereinbarung abgeschlossen zwischen Träger und der Einsatzstelle** |
| Die Rahmenbedingungen zur Erreichung der Ziele des freiwilligen Auslandsengagements sind in einer Vereinbarung zwischen dem Träger und der Einsatzstelle festzuhalten. Ein Mustervertrag ist im Portal für freiwilliges Engagement unter www.freiwilligenweb.at im Servicebereich (Downloads) veröffentlicht.  |

|  |
| --- |
| **2. Einsatzstellen und Einsatzbereiche** |
| **2a. Einsatzstellen**  |
| Gedenkdienst im Ausland: Gemäß § 27 Z 4 werden geeignete Einsatzstellen des Gedenkdienstes im Ausland zum Gedenken der Opfer des Nationalsozialismus vom/von der Bundesminister/in für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz im Einvernehmen mit dem/der Bundesminister/in für Europa, Integration und Äußeres auf Antrag des jeweiligen Trägers unter Bedachtnahme auf die außenpolitischen Interessen der Republik Österreich aus den Bereichen Bildungs- und Aufklärungsarbeit, wissenschaftliche Aufarbeitung, Arbeit mit überlebenden Opfern, Arbeit mit Opferverbänden und deren Nachfolgeorganisationen, Altenbetreuung und Jugendarbeit anerkannt.Friedens- und Sozialdienst im Ausland: Gemäß § 27 Z 5 werden geeignete Einsatzstellen des Friedens- und Sozialdienstes im Ausland, und zwar Einrichtungen zur Erreichung oder Sicherung des Friedens im Zusammenhang mit bewaffneten Konflikten (Friedensdienst) oder der wirtschaftlichen und sozialen Entwicklung eines Landes (Sozialdienst) vom/von der Bundesminister/in für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz im Einvernehmen mit dem/der Bundesminister/in für Europa, Integration und Äußeres auf Antrag des jeweiligen Trägers unter Bedachtnahme auf die außenpolitischen Interessen der Republik Österreich **befristet** anerkannt.Bitte führen Sie mindesten 8 Einsatzstellen im **Beiblatt** an, oder legen Sie eine entsprechende Tabelle bei. |
| **2b. Einsatzbereiche Gedenkdienst im Ausland** | **Einsatzbereiche Friedens-/Sozialdienst im Ausland** |
| [ ]  Bildungs- und Aufklärungsarbeit[ ]  Wissenschaftliche Aufarbeitung[ ]  Arbeit mit überlebenden Opfern[ ]  Arbeit mit Opferverbänden und deren Nachfolgeorganisationen[ ]  Altenbetreuung[ ]  Jugendarbeit | [ ]  Bildungs- und Aufklärungsarbeit[ ]  Wissenschaftliche Aufarbeitung und Hintergrundanalysen[ ]  Kinder- und Jugendbetreuung[ ]  Sozial- und Behindertenhilfe[ ]  Betreuung von von Gewalt betroffenen Menschen[ ]  Betreuung von Flüchtlingen und Vertriebenen[ ]  Betreuung von Obdachlosen[ ]  Betreuung von alten Menschen[ ]  Krankenanstalten[ ]  Mithilfe bei der Einrichtung bzw. Wiederherstellung von Infrastruktur[ ]  Mithilfe bei der Sozialarbeit mit betroffenen Bevölkerungsschichten[ ]  Mithilfe beim Unterricht in Schulen und Ausbildungswerkstätten und in der Erwachsenenbildung |

|  |
| --- |
| **3. Angaben über die Einsatzstelle** |
| **3a. Angaben über die Einrichtung** |
| Name / Bezeichnung der EinrichtungKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | Vertreten durchKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl und OrtKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | StaatKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und HausnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | TelefonnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| FaxKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | InternetadresseKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | AnsprechpersonKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3b. Rechtsform, Organisationsstatut** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3c. Beschreibung der Tätigkeiten der Freiwilligen / zeitliche Inanspruchnahme gemäß der beantragten Einsatzbereiche (2b.)** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3d. Maximale Anzahl der Freiwilligen, die im Rahmen des Vorhabens gleichzeitig bei der angegebenen Auslastung aufgrund der Vereinbarung mit der Partnerorganisation Dienste durchführen können** |
| Anzahl hier eintragen. |
| **3e. Angaben darüber, dass das Vorhaben im außenpolitischen Interesse der Republik Österreich liegt** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **4. Beilagen – Checkliste** |
| [ ]  Träger-Vereinbarung (1b.)[ ]  Rechtsform / Organisationsstatut der Einsatzstelle (3b.)[ ]  Tätigkeiten der Freiwilligen (3c.)[ ]  Außenpolitisches Interesse (3e.)[ ]  Sonstige – bitte kurz anführenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **5. Verpflichtung** |
| Bitte überprüfen Sie alle Angaben auf ihre Richtigkeit und Vollständigkeit. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, alle Verpflichtungen nach dem FreiwG, BGBl. 17/2012 idgF, einzuhalten.  |
| Datum Datum  | Unterschrift (Vertreten durch) |