

Antragsformular:

Projektbeitrag aus Swisslos Lotteriefonds Kanton Obwalden – Bereich Gesundheit

Zum Gesuchsteller / Zur Gesuchstellerin

| | |
|-----------------------------|--|
| Name und Vorname | |
| Organisation | |
| Strasse und Nummer | |
| Postleitzahl und Ort | |
| Telefon | |
| E-Mailadresse | |

Zum Projekt:

| | |
|--|--|
| Projekttitle | |
| Trägerschaft Welche Vereine/ Organisationen/ Institutionen/ Gruppierungen sind für das Projekt verantwortlich? | |
| Ziel Was soll mit dem Projekt erreicht werden? | |
| Zielgruppe Wer wird mit dem Projekt angesprochen? | |
| Kurzer Projektbescrieb | |
| Beantragter Beitrag | |

Folgende Unterlagen müssen ergänzend eingereicht werden:

Projektkonzept

- Projektziele
- Zielgruppe
- Projektgruppe
- Beteiligung Gemeinde
- Mittel und Methoden
- Zeitplan und Meilensteine

Finanzierung / Budget

- Ausgaben
- Einnahmen: Eigenleistungen, Beitrag weitere Institutionen (Stiftungen, Firmen, Gemeinden etc.)
- Projektkosten total

Einreichen der Gesuche:

Gesuche per E-Mail an gesundheitsamt@ow.ch oder per Post an Gesundheitsamt Obwalden, St. Antonistrasse 4, 6060 Sarnen