|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Eingabeformular für den Urner Gesundheitsförderungspreis

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Projekts |       |
| Jahr |       |

Projektverantwortung: Verantwortliche Organisation

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Adresse (Strasse, Nr., PLZ, Ort) |       |
| evtl. Webseite |       |
| Projektleitung,verantwortliche Person | Name | Funktion |
|  |       |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |

Projekt

# Kurzer Projektbeschrieb

*Beschreiben Sie in 5 Sätzen, welche Leistung / welches Projekt etc. Sie für den GF-Preis empfehlen möchten*

|  |
| --- |
|       |

# Was und wer: Ziele, Zielgruppe, Konkreter Nutzen

*Welche Ziele verfolgt das Projekt? Definieren Sie das Zielpublikum (z.B. Betrieb, Verein, Gemeinde, Schule usw.). Was wollen Sie erreichen? Wie viele Personen sollen erreicht werden? Welche konkreten Ergebnisse/Wirkungen haben Sie bis heute erreicht? Bezug zur Gesundheitsförderung & Prävention?*

|  |
| --- |
|       |

# Ressourcen

*Welche finanziellen und evtl. personellen Ressourcen sind oder waren notwendig? Wie würden Sie das Preisgeld des Urner Gesundheitsförderungspreises verwenden?*

|  |
| --- |
|       |

# Zusätzliche Angaben oder Bemerkungen

|  |
| --- |
|       |

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

…………………………………………………..………………………………………………

Beilagen:

- evtl. Broschüren, Informationsflyer usw.

- evtl. Budget

Richtlinien für die Verleihung des Urner Preises für Gesundheitsförderung:

<https://www.ur.ch/dienstleistungen/4130>