# Instruktioner om ansökan om finansiering

## Kontakta oss på samordningsförbundet i tidigt skede av ansökningsprocessen.

### Insatsens titel:

### Dokumentets datum:

(OBS! Aktuellt datum anges vid varje inskickad version)

Ansökan kan behandlas av samordningsförbundet om insatsidén är förenlig med finsamlagen och förbundets policy för finansiering av samverkansinsatser, vilket bland  
annat innebär att:

insatsen avser samverkande, rehabiliterande insatser för aktuella målgrupperna

**minst två** av förbundens parter är aktiva i ansökan/projektet/insatsen

(kommun, Region Sörmland, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan)

förbundet inte övertar finansiering av redan befintlig verksamhet hos enskild huvudman

Ifylld och undertecknad ansökan skickas till samordningsförbundet:

**en elektronisk version och en pappersversion.**

### E-post:

charlotta@rarsormland.se

### Postadress:

Samordningsförbundet RAR

c/o Region Sörmland

Repslagargatan 19

611 88 Nyköping

**Instruktioner för ansökan samverkansinsatser inom samordningsförbundet**

(Detta är en bilaga till Mall för ansökan om samverkansinsatser inom samordningsförbundet. Denna ska ses som en information och ett stöd vid ifyllandet av ansökan. Till ditt stöd finns även en verksamhetsutvecklare och en processtödjare på Samord­ningsförbundet, med vilka du tidigt bör diskutera utformningen av din ansökan.)

|  |
| --- |
| **Insatsägare:**  Här anges ytterst ansvarig organisation för insatsens genomförande. |
| **Samverkansparter:**  För att beviljas medel måste insatsen ske i samverkan mellan minst två av förbundets medlemmar (varav en är insatsägare). |
| **Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen:**  Här ska anges:   * beskriv orsak till ansökan * beskriv utmaning/behov * vad konsekvensen troligen blir om utmaningen åtgärdas alternativt inte åtgärdas   Resonera kring jämställdhet/jämlikhet (t ex tillgänglighet, skillnader mellan kön). |
| **Beskriv syftet med insatsen:**  Här ska anges:   * den övergripande inriktningen på arbetet, vad som ska uppnås   Förbundets ändamål är att genom finansiell samordning underlätta eller förbättra möjligheterna till egen försörjning för individer som är i behov av samordnade rehabiliteringsinsatser. Förbundet ska också sträva efter en effektiv användning av gemensamma resurser och främja en positiv utveckling av verksamheten. |
| **Beskriv målen med insatsen:**  Här ska anges:   * Effektmål (vilka effekter/resultat som insatsen ska generera, t ex xx antal deltagare ska gå till arbete/studier) * Insatsmål (aktiviteter som behöver utföras för att uppnå angivna effektmål, t ex inom 1 månad från start i insats ska handlingsplan upprättats)   Målen ska vara formulerade enligt SMART-modellen (Specifika, Mätbara, Accepterade, Realist­iska och Tidsatta). Reflektera även kring jämställdhet/jämlikhet vid framtagande av mål. |

|  |
| --- |
| **Beskriv metod/metoder ni kommer använda:**  Här ska anges:   * vilka personalresurser som ska tillsättas och deras huvudsakliga arbetsuppgifter * innehållet i vald metod (t ex aktiviteter, särskilda kompetenser) * samverkansaspekterna av vald metod   Resonera kring jämställdhet/jämlikhet vid vald metod (t ex förmåga till delaktighet, rättvis och individbaserad fördelning av resurser). |
| **Uppföljning och utvärdering av insatsen:**  Insatsen följs upp halvårsvis genom rapportering till RAR enligt mallen som heter ”Lägesrapport RAR”.  Ett tydligt syfte och mål med insatsen är en förutsättning för att ansökan ska beviljas. RAR, i samarbete med FoU i Sörmland utvärderar samtliga insatser. Innan ansökan beviljas kommer möjligheten att utvärdera insatsen att säkerställas. |

**Underskrifter:**

Ansökan måste vara underskriven av alla i ansökan delaktiga parter. För att ansökan ska kunna hanteras inom en beslutsprocess behöver underskriven ansökan ha inkommit senast vid angivet datum för den aktuella beslutsprocessen (se hemsidan). Alla underskrifter ska skickas in i original.