# Slutrapport samverkans-insatser inom samordnings-förbundet

(Slutrapport ska lämnas in till förbundet senast en månad efter avslutad insats.)

### Insatsens namn:

|  |
| --- |
| **Insatsägare:****Samverkansparter:** |
| **Ange syftet med insatsen (som det beskrevs i ansökan):** |
| **Ange uppsatta mål för insatsen:** | **Har målen uppnåtts?** **Ja eller Nej** |
| **Ange utfall/resultat för respektive mål:** |
| **Beskriv hur ni i insatsen resonerat kring jämställdhet och jämlikhet:** |
| **Hur har det behov som angavs i ansökan förändrats i och med insatsens genomförande?** |

|  |
| --- |
| **Ange antal deltagare som deltagit i insatsen fördelat på kön:** |
| **Har metod/metoder förändrats under pågående insats, utifrån hur de beskrevs i ansökan, och i så fall hur?** |
| **Ange hur resultaten för insatsen kommer att implementeras i ordinarie verksamhet:** |
| **Har alla ansökta medel använts?****Om inte, ange orsaken:**  |
| **Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit?** |

|  |
| --- |
| Underskrift |
| Organisation och datum |  |
| Insatsägare (namn) |  |
| Insatsägare (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

### Insatsens namn

|  |
| --- |
| Underskrift |
| Organisation och datum |  |
| Samverkanspart (namn) |  |
| Samverkanspart (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

### Insatsens namn

|  |
| --- |
| Underskrift |
| Organisation och datum |  |
| Samverkanspart (namn) |  |
| Samverkanspart (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

### Insatsens namn

|  |
| --- |
| Underskrift |
| Organisation och datum |  |
| Samverkanspart (namn) |  |
| Samverkanspart (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |