

Ansökan om finansiering

Kontakta oss på Samordningsförbundet i ett **tidigt** skede av ansökningsprocessen, gärna innan ansökan skrivs.

Insatsens titel:

Placera muspekaren på de blåa fälten
för instruktion

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.

Det innebär att:

- insatsen avser samverkande, rehabiliterande insatser för de 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 signerad pappersversion.

Se ansökningsdatum på RAR:s hemsida eller klicka på länk nedan.

<https://rarsormland.se/ansok/>

E-post:

charlotta@rarsormland.se

Postadress:

Samordningsförbundet RAR
c/o Region Sörmland
Repslagaregatan 19
611 88 Nyköping

Insatsens titel Ange titeln på insatsen som ansökan gäller. Om insatsen är en fortsättning på en tidigare RAR-finansierad insats skall det framgå i titeln.
Insatsägare Ange den part som är ansvarig för insatsen. Insatsägare:
Samverkansparter Ange samtliga samverkansparter. För att RAR ska kunna bevilja medel måste insatsen ske i samverkan mellan minst två av förbundets medlemmar varav endast en part kan vara insatsägare. Samverkanspart: Samverkanspart: Samverkanspart:
Totalsumma som söks hos RAR: (redovisas utförlig på sista sidan)
Insatsens projektorganisation Beskriv sammansättning av projektgrupp, projektledare och eventuell styrgrupp. <small>Placera muspekaren på de blåa fälten för instruktion</small>
Sammanfattning av den tänkta insatsen Beskriv insatsen på ett sammanfattande sätt.
Syftet med insatsen. Beskriv insatsens syfte.
Mål med insatsen Beskriv insatsens mål.

<p>Bakgrund Ge en kortfattad beskrivning av bakgrunden till och behovet av den föreslagna insatsen.</p>
<p>Målgrupp och urval av deltagare Redogör för insatsens målgrupp.</p>
<p>Genomförande/Metod Redogör för hur insatsen planeras att genomföras.</p>
<p>Tidsplan Förväntat startdatum: Förväntad insatsstart: Förväntad insatstid/deltagare: Förväntat slutdatum:</p>
<p>Förberedelser Beskriv vad som behöver ske för att kunna inleda insatsen.</p>
<p>Hur skiljer sig insatsen från ordinarie verksamhet? Beskriv hur insatsen skiljer sig från ordinarie verksamhet.</p>
<p>Implementering och förvaltning Ge en kortfattad redogörelse för hur insatsens resultat kommer att tillvaratas.</p>

Finns det några risker med insatsen?
Beskriv eventuella risker med insatsen.

Ange budget/finansiering				
Budgetmall för ansökan RAR	2021	2022	2023	totalt
Total årskostnad				
Total kostnad för hela insatsen				

Insatsens namn		Insatsens namn	
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Part, enhet och befattning		Part, enhet och befattning	
Datum		Datum	
E-post:		E-post:	

Insatsens namn		Insatsens namn	
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Organisation, enhet/avdelning eller motsvarande		Organisation, enhet/avdelning eller motsvarande	
Datum		Datum	
E-post:		E-post:	