**Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Insatsens namn:** | ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Insatsägare** | ***Välj insatsägare*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samverkansparter:** | ***Välj Samverkanspart*** |
| ***Välj Samverkanspart*** |
| ***Välj Samverkanspart*** |
| ***Välj Samverkanspart*** |
| ***Välj Samverkanspart*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total Tidsperiod för insatsen:** | ***Välj datum*** | till | ***Välj datum*** |

|  |
| --- |
| **Ange syftet med insatsen (som det beskrevs i ansökan):** |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Har målen uppnåtts?** | ***Ja/Nej*** |

|  |
| --- |
| **Om målen inte har uppnåtts, kommentera:** |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |
| --- |
| **Beskriv insatsens faktiska resultat i förhållande till ansökan**  **Redogör för kvalitativa och kvantitativa resultat**  *Exempel på kvalitativa mått: nya kunskaper och förändringar i attityder, riktlinjer och arbetssätt*  *Exempel på kvantitativa mått: antal deltagare till arbete eller studier* |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |
| --- |
| **Hur har insatsen bidragit till bättre samverkan inom och mellan myndigheterna?** |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

| **Ange antal personer som deltagit i insatsen fördelat på kön:** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Planerat antal | Faktiskt antal |  |
| Kvinnor | ***#*** | ***#*** |
| Män | ***#*** | ***#*** |

| **Beskriv insatsens huvudsakliga arbetssätt och kortfattat vilka metoder,**  **utbildningar och andra aktiviteter som användes.**  *Vad var det som gjorde skillnad? Vad ledde fram till det önskade resultatet?* |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |
| --- |
| **Beskriv hur ert insatsresultat helt eller delvis kommer att användas i ordinarie verksamhet och i befintliga strukturer.** *Om implementering inte har genomförts, beskriv varför.* |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Har alla ansökta medel använts?** | ***Ja/Nej*** |

| **Om inte, ange orsaken:** |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

| **Vad har respektive samverkanspart fått för lärdomar och erfarenheter?** |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** | |

| **Underskrift av insatsägaren** | |
| --- | --- |
| **Namnförtydligande** | |
| **E-post** | |
| **Medlemsorganisation** | |
| **Ort** | **Datum** |

| **Underskrift av samverkanspart** | |
| --- | --- |
| **Namnförtydligande** | |
| **E-post** | |
| **Medlemsorganisation** | |
| **Ort** | **Datum** |

Dokumentet är som standard begränsat till ifyllning av formulär, men vid behov kan man låsa upp dokumentet. Klicka på **Granska** i menyraden, **Begränsa redigering**, och sedan **Stoppa skydd** längst ner i sidopanelen till höger. Ange lösenordet **RAR**

| **Underskrift av samverkanspart** | |
| --- | --- |
| **Namnförtydligande** | |
| **E-post** | |
| **Medlemsorganisation** | |
| **Ort** | **Datum** |

| **Underskrift av samverkanspart** | |
| --- | --- |
| **Namnförtydligande** | |
| **E-post** | |
| **Medlemsorganisation** | |
| **Ort** | **Datum** |

Dokumentet är som standard begränsat till ifyllning av formulär, men vid behov kan man låsa upp dokumentet. Klicka på **Granska** i menyraden, **Begränsa redigering**, och sedan **Stoppa skydd** längst ner i sidopanelen till höger. Ange lösenordet **RAR**