**Ansökan om finansiering**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Insatsens namn |  |
| 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 målgruppen är individer i förvärvsaktiv ålder med behov av samordnade rehabiliteringsinsatser riktade mot arbete och egen försörjning
* att minst två av förbundets parter (Kommun, Region Sörmland, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan) samverkar i insatsen
* att förbundet inte övertar finansiering av redan befintlig verksamhet hos enskild huvudman

Ifylld och undertecknad ansökan skickas till samordningsförbundet.

**E-post:**

[charlotta@rarsormland.se](mailto:charlotta@rarsormland.se)

**Postadress:**

Samordningsförbundet RAR

c/o Region Sörmland

Repslagaregatan 19

611 88 Nyköping

|  |
| --- |
| Insatsägare  *Ange den part som är ansvarig för insatsen.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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. Tryck + till höger för fler rader.* | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Syftet med insatsen  Beskriv kort vad insatsen avser bidra till för målgruppen. ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Problemanalys  Beskriv det problem som insatsen vill lösa.  *Redogör kort för tidigare erfarenheter, egna eller andras, av relevans för insatsen. Beskriv hur resultat från tidigare erfarenheter vidareutvecklas i den nya insatsen.* ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Målgrupp och urval av deltagare  Beskriv hur och på vilka grunder deltagare väljs ut och rekryteras till insatsen.  Gör en analys av målgruppen. Jämställdhetsperspektiv skall beaktas. Om urvalet av deltagare inte är fördelat lika mellan könen, motivera varför. Har ni säkerställt deltagarunderlaget? Har målgruppen involverats i insatsens utformning? ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Insatsens mål  *Mål ska specificera hur syftet med insatsen ska nås. Målformuleringar bör utgå från SMART-modellen (Specifika, Mätbara, Accepterade, Realistiska, och Tidsatta). Tänk på att begränsa antalet mål.* ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Genomförande/Metod  Redogör för hur insatsen planeras att genomföras.  *Beskriv hur insatsens arbetssätt ska bidra till deltagarens stegförflyttning.*  *Ge en tydlig beskrivning av insatsens process med fokus på deltagaren.*  *Hur tänker ni bemöta deltagares individuella behov?*  *Påbörjas och avslutas insatsen samtidigt för alla deltagare, eller ser flödet olika ut för deltagarna? Tydliggör hur samverkan och kompetenser i insatsen (exempelvis utbildare, coach, handledare, stödjare) ska bidra till deltagarens stegförflyttning.* ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Insatsens organisation  Det ska framgå vilka roller och funktioner som ingår i insatsgruppen, samt vilka som arbetar i styrgruppen. *Ange eventuell tilltänkt insatsledare.* ***Max ½ sida.*** |
|  |

| Planerat antal deltagare totalt under insatstiden | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| ***#*** | med fördelningen | ***%*** | kvinnor |
| ***%*** | män |

| Förväntat startdatum | *Välj datum* |
| --- | --- |
| Förväntat slutdatum | *Välj datum* |
| Förväntad insatstid per deltagare | *Ex. 12 veckor, eller upp till 6 månader* |

|  |
| --- |
| Förberedelser  Beskriv vad som behöver ske för att kunna inleda insatsen.  *Planeringsfas med rekrytering av deltagare och/eller personal?  Behöver något upphandlas?* ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Hur skiljer sig insatsen från ordinarie verksamhet?  Obs! Samordningsförbundet kan endast finansiera samverkansinsatser som inte ingår i ordinarie verksamhet. ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Implementering och förvaltning  Ge en kortfattad redogörelse för hur insatsens resultat kommer att tillvaratas. ***Max ½ sida.*** |
|  |

|  |
| --- |
| Finns det några risker med insatsen?  *Eventuella sårbarheter för insatsen; exempelvis beroende av viss kompetens/person. Finns risker i insatsorganisation, genomförande eller urval av deltagare?* ***Max ½ sida.*** |
|  |

| Redogör planerad budget  Tryck + längst till höger för att lägga till en rad. | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personal (roll, organisation, omfattning) | ÅR 1 | ÅR 2 | ÅR 3 | Totalt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Andra kostnader (lokaler, material, resor m.m.) | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Årskostnad |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sammanfattning av den tänkta insatsen**  *Sammanfattningen ska innehålla en* ***kortfattad*** *redogörelse som ska vara skriven på ett sätt som gör det möjligt för en lekman att förstå, utan förkortningar och fackuttryck.* ***Max ½ sida.*** |
|  |

| Insatsägares underskrift | |
| --- | --- |
| Namnförtydligande: | |
| Titel: | Organisation: |
| E-post / Telefon: | |
| Ort: | Datum: |

*Tryck + nere till höger för att lägga till en underskrift.*

| Samverkanspart underskrift | |
| --- | --- |
| Namnförtydligande: | |
| Titel: | Organisation: |
| E-post / Telefon: | |
| Ort: | Datum: |
|  | |
| Samverkanspart underskrift | |
| Namnförtydligande: | |
| Titel: | Organisation: |
| E-post / Telefon: | |
| Ort: | Datum: |
|  | |
| Samverkanspart underskrift | |
| Namnförtydligande: | |
| Titel: | Organisation: |
| E-post / Telefon: | |
| Ort: | Datum: |
|  | |