**Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Insatsens namn |  |
| Dokumentets datum |  |

|  |
| --- |
| Sammanfattning av insatsen |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |
| --- |
| Redogör för kvalitativa och kvantitativa resultat  Utgå från uppsatta mål i ansökan.  *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.*** |

| 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.  Motivera val av arbetssätt och metoder. Lyft fram framgångsfaktorer och fallgropar. Om förändringar gjordes under insatstiden, förklara varför. |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** |

|  |
| --- |
| Implementering  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.*** |

| Ekonomi och utfall  Redogör för det ekonomiska utfallet. Har alla medel använts? Uppstod oväntade kostnader? |
| --- |
| ***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.*** |

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

| Har ni något övrigt ni vill framföra gällande insatsen? |
| --- |
| ***Klicka eller tryck här för att ange text.*** | |

| 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: |
|  | |