



Samordningsförbundet
Sydöstra Skåne

ANSÖKAN OM MEDEL

Sida
1(6)

Datum

Blankettanvisning

Fyll i nedanstående uppgifter, tänk på att det finns begränsat utrymme i fälten. Bilagor kan bifogas om de är av stor vikt för ansökan

Skickas till:

Sydöstra Skånes Samordningsförbund
C/O Tomelilla Kommun
273 80 Tomelilla

Sammanfattning av processen (max 2 200 tecken)

Kort sammanfattning av processen

Hur har processen tagits fram (max 900 tecken)

Beskriv kort hur processen arbetats fram

Problembeskrivning (max 3 200 tecken)

En beskrivning av vad det är för problemställning som insatsen ska hantera, och om möjligt, även en bild av problemets utveckling över tid. En reflektion kring hur de samverkande parterna idag arbetar med frågan och vad som saknas för att nå det mål insatsen syftar till att uppnå.

Målgrupp för insatsen (max 1 000 tecken)

Definiera målgruppen för den verksamhet som insatsen avser. Ange målgruppens uppskattade storlek, hur många som ska omfattas av insatsen samt hur dessa ska nås.

Resultat och effektmål (max 1 700 tecken)

Beskriv det resultat ni avser att uppnå. Beskriv vidare vilka kvalitativa effekter, både på kort respektive lång sikt, ni avser att mäta samt hur ni tänker mäta.

Tidsplan (max 400 tecken)

Ange planerad tidsplan för insatsen

Aktiviteter (max 2 200 tecken)

En beskrivning av vilka aktiviteter ni avser att genomföra inom ramen för insatsen. Beskriv också vilka metoder/modeller som kommer att användas.

Processägare mm (max 1 400 tecken)

Ange vilken myndighet/kommun som är processägare och vad övriga aktörers ansvar och befogenheter är i samverkansarbetet. Beskriv hur arbetet kommer att organiseras med exempelvis projektledare, arbetsgrupp, referensgrupp etc. Ange styrgruppens sammansättning med namn på utsedda personer.

Budget

Gör en budget för insatsen. Ange insatsens behov av resurstillskott per år, fördelat på personal, åtgärdsmedel och övriga kostnader. Beskriv i bilaga personalsammansättning med kostnad för respektive, vad innehåller övriga kostnader samt vilken egeninsats i form av resurser gör de parter som ingår i processen.

	År 1	År 2	År 3	SUMMA
Personal				
Åtgärdsmedel				
Uppföljning/utvärdering				
Övriga kostnader				
Totalt				

Metoder för uppföljning (max 2 300 tecken)

Beskriv hur ni avser att följa upp insatsen med utgångspunkt i de resultatmål som angivits ovan.

Implementering i ordinarie verksamhet (max 2 300 tecken)

Beskriv hur arbetet med överföring av kunskaper och metoder från insatsen till de samverkande myndigheternas/kommunernas linjeorganisationer ska ske.

Underskrifter av företrädare för de ansökande parterna

Organisation		Organisation	
Ort	Datum	Ort	Datum
Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Organisation		Organisation	
Ort	Datum	Ort	Datum
Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Organisation		Organisation	
Ort	Datum	Ort	Datum
Namnteckning		Namnteckning	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	