

ANSÖKAN §10-medel SFS 2010:1122

Förordning om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar

Ansökan skickas till:

Bollnäs Kommun, Kommunstyrelsekontoret, 821 80 Bollnäs

eller via e-post: diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se

Kontaktuppgifter

Verksamhet/Förening/Organisation	
Kontaktperson/Projektledare	
Postadress	Telefon
E-post	Plus- /Bankgiro
Organisationsnummer	

Kontaktperson i kommunen	
Telefon	E-post

Sökta medel

Ange summan i kronor

Projektets/insatsens namn

--

Tidsperiod

Ange hela datum, t.ex. 2021-01-01 – 2010-12-31
--

Bakgrund

Beskriv kort varför projektet/insatsen behövs och hur idén till projektet/insatsen har uppstått.
--

Målgrupp/målgrupper

Beskriv tänkta deltagare i projektet/insatsen. **Ta hjälp av** följande frågor:

- Riktat sig projektet/insatsen endast till flyktingar som omfattas av etableringsuppdraget eller ingår även andra i den tänkta målgruppen?
- Riktat sig projektet/insatsen till både kvinnor/flickor och män/pojkar i olika åldrar eller finns en avgränsning?
- Riktat sig projektet/insatsen till någon annan typ av grupp?

Motivera varför ni valt målgruppen. Beskriv behoven hos målgruppen. Skiljer sig behoven åt inom målgruppen?

Syfte

Beskriv på vilket sätt projektet/insatsen syftar till att:

- utveckla och stärka integration i kommunen för att stimulera mångfald och inkludering.
- stärka nyanländas delaktighet och engagemang i syfte att underlätta etablering i samhället.

Genomförandet

Beskriv vad ni planerar att göra inom ramen för projektet/insatsen. Beskriv även hur ni planerar att genomföra projektet/insatsen.

Redogör för hur målgruppen kommer att få information om, och ta del av, projektet/insatsen.

Har alla i målgruppen (t.ex. kvinnor/flickor och män/pojkar i olika åldrar) lika möjligheter att delta i projektet/insatsen och ta del av projektets/insatsens resultat? Om inte, hur kan ni arbeta för att motverka det?

Aktivitets- och tidsplan

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Eventuella kommentarer till aktivitets- och tidsplanen		

Mål och resultat

Beskriv mål och förväntade resultat som ska uppnås med projektet/insatsen. Utgå från syftet och tänk på att formulera mål som kan mätas och/eller utvärderas på annat sätt efter avslutat projekt/insats.

Uppföljning och utvärdering

Beskriv hur projektets/insatsens mål ska mätas och/eller utvärderas, t.ex. genom intervjuer, enkäter eller på annat sätt. Beskriv gärna hur ni ska anpassa utvärderingsmetoden så att den fungerar även för deltagare med begränsade kunskaper i svenska.

Projektets/insatsens framtid efter avslut

Beskriv om/hur projektet/insatsen planeras fortsätta efter avslut. Beskriv hur en eventuell fortsättning är tänkt att finansieras.

Budget

Kostnadsslag (Vad pengarna ska användas till)	År:	År:	Totalt
Lönekostnader (ange antal personer och månadslön/timlön/arvode)			
Lokalkostnader (kostnader för externt hyrda lokaler)			
Material m.m. (specificera typ av material)			
Resekostnader			
Förtäring			
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)			
Information/kommunikation (annonser, broschyrer, annat kommunikationsmaterial)			
Övrigt (beskriv vad)			
Summa			

Kommunala verksamheter

Nämndbeslut finns (intyg bifogas)

Underskrift

- Jag försäkrar att jag är behörig firmatecknare alternativt bifogar nämndbeslut.
- Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan och dess eventuella bilagor är fullständiga och riktiga.
- Jag har tagit del av "Information om utlysning av medel" och försäkrar att regelverket kommer att följas.

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Bollnäs Kommun, Kommunstyrelsekontoret, 821 80 Bollnäs
 eller via e-post: diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se