**ANSÖKAN INSATS**

Denna mall ska användas vid ansökan om medel för insats hos Samordningsförbundet Trelleborg. Tag hjälp av pdf-dokumentet *Instruktioner för ansökan insats* på förbundets hemsida, https://www.samordningtrelleborg.se/ansok-om-medel/, då du fyller i ansökan.

Ansökan insändes i sin helhet till:

Samordningsförbundet i Trelleborg c/o Arbetsförmedlingen

Box 170 88, 200 10 Malmö

Eller till mailadress

annika.rasmusson@arbetsformedlingen.se

|  |
| --- |
| **Allmänna uppgifter**  |
| Namn på insats… |
| **Insatsägare**  |
| Organisation… | Kontaktperson… |
| E-mail… | Telefonnummer… |
| **Samverkansparter**  |
| Organisation… | Kontaktperson… |
| E-mail… | Telefonnummer… |
| Organisation… | Kontaktperson… |
| E-mail… | Telefonnummer… |
| Organisation… | Kontaktperson… |
| E-mail… | Telefonnummer… |
| Organisation… | Kontaktperson… |
| E-mail… | Telefonnummer… |

1.SAMMANFATTNING

|  |
| --- |
|  |

2.BAKGRUND OCH SYFTE

|  |
| --- |
| … |

3.TIDPLAN

|  |
| --- |
| … |

4.MÅLGRUPP

|  |
| --- |
| … |

5.MÅL

|  |
| --- |
| … |

6.METOD/AKTIVITETER

|  |
| --- |
| … |

7.INSATSPLAN

|  |
| --- |
| … |

8.ORGANISATION

|  |
| --- |
| … |

9.IMPLEMENTERING

|  |
| --- |
| … |

10.UPPFÖLJNING/UTVÄRDERING

|  |
| --- |
| … |

11. BUDGET

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sammanställd budget** | **År** … | **År** … | **Total** |
| Personal | … | … | … |
| Externa tjänster | … | … | … |
| Övriga kostnader | … | … | … |
| **Total**  | … | … | … |

|  |
| --- |
| **Underskrifter**  |
| Ort och datum | Organisation |
| Namnteckning | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Organisation |
| Namnteckning | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Organisation |
| Namnteckning | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Organisation |
| Namnteckning | Namnförtydligande |