****

**ANSÖKAN 2018 – § 37a-medel**- med vägledning

 Insatser för att stärka och utveckla verksamhet med flyktingguider och familjekontakter

 med stöd av ersättning enligt förordningen (2010:1122)

|  |  |
| --- | --- |
| **Sökande**Kan endast sökas av kommuner       | Ansökan ska ha inkommit senast 2018-09-16 till: Länsstyrelsen i Södermanlands länsodermanland@lansstyrelsen.se |

|  |
| --- |
| **Samarbetsparter**Kommuner, myndigheter och/eller organisationer som är delaktiga i insatsen.       |
|  [ ]  | Kontakt med samarbetspart är etablerad (intyg bifogas) |

|  |
| --- |
| **Sökta medel**Kronor  |

|  |
| --- |
| **Insats (rubrik)**Insatsens namn |

|  |
| --- |
| **Tidsperiod**Ange hela datum, t.ex. 2018-09-01 - 2019-06-30 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktuppgifter sökande**Kommun:        Postadress:            Telefon: Till kommunens växelE-post: Till kommunens almänna e-postadressPlusgiro/Bankgiro:      Egen referens: För länsstyrelsen att uppge vid ev. utbetalning av medel. Organisationsnr:       | **Kontaktperson/er i kommunen** 1. Namn och funktion: Ange personens namn och yrkestitel och/eller funktionTelefon/Mobil:      E-post:       2. Namn och funktion: Ange personens namn och yrkestitel och/eller funktion Telefon/Mobil:      E-post:        |

 Beskrivning

|  |
| --- |
| **Bakgrund och behovsanalys** Beskriv kortfattat vilka eventuella hinder för integration ni funnit som grund för denna ansökan, samt vilka behov som i nuläget inte kan tillgodoses. Beskriv hur behovet av insatsen är förankrat i kommunen och hos eventuella samverkansparter.       Beskriv kortfattat behoven hos kvinnor/flickor och män/pojkar. Skiljer sig behoven åt? I det fall insatsen primärt riktar sig till ett kön, motivera varför.       |

|  |
| --- |
| **Syfte** Beskriv på vilket sätt insatsen syftar till att: - underlätta etableringen i samhället, och/eller - skapa nätverk, och/eller - stödja språkinlärning, och/eller - ge socialt stöd till ensamkommande barn.       |

|  |
| --- |
| **Mål och effekter**Beskriv förväntade mål och effekter som ska uppnås kopplat till syftet. Formulera gärna mätbara mål. T.ex.: Efter insatstidens slut ska minst 50 personer ha varit delaktiga i insatsen.      Hur påverkar insatsen kvinnor/flickor och män/pojkar? Är insatsen till lika nytta för både kvinnor/flickor och män/pojkar?      |

|  |
| --- |
| **Målgrupp/er**  Beskriv tänkta deltagare i och mottagare av insatsen, samt om barn ingår i målgruppen. Beskriv om, och i så fall hur, målgruppen deltagit i planeringen av insatsen. Beskriv hur målgruppen får ta del av insatsen och dess resultat.      Har både kvinnor/flickor och män/pojkar lika möjligheter att delta i insatsen och ta del av insatsens resultat? Om inte, hur arbetar ni för att motverka det?      |

|  |
| --- |
| **Genomförande och metod** Beskriv vad ni planerar att göra inom ramen för insatsen samt tillvägagångsätt. Beskriv även eventuell metod för aktiviteterna.       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tids- och aktivitetsplan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Startdatum** | **Slutdatum** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Eventuella kommentarer till tids- och aktivitetsplanen      |

|  |
| --- |
| **Samverkansparter och ansvarsfördelning** Uppge vilken kommun som är projektägare och vilka andra aktörer som kommer att delta i arbetet med insatsen. Uppge i vilken omfattning samverkansparter kommer att vara delaktiga i arbetet (projektägare, delta i styrgrupp, planering, genomförande etc.).Har insatsen en styrgrupp? Om ja, vilka ingår? Har insatsen en referensgrupp/arbetsgrupp?Hur ser ansvarsfördelningen ut?Hur verkar ni för att det i projektorganisationen finns en jämn fördelning av kvinnor och män?Exempel:A kommun – Projektägare, ansvarig för styrning och genomförande samt rekrytering av projektledare. A kommun ansvarar även för ekonomisk redovisning och rapportering till Länsstyrelsen. B kommun – Samarbetspart, ansvarig för planerade deltagaraktiviteter i samråd med projektägareC-rörelsen – Samarbetspart, ansvarig för att hitta potentiella deltagare D kommun – Medfinansiär, endast kontantfinansiär Styrgrupp: Representanter från A kommun, B kommun, D kommun och C-rörelsen. Styrgruppen ansvar för uppföljning och styrning av projektet. Referensgrupp/Arbetsgrupp: Sfi-lärare från A kommun, B kommun och D kommun. Referensgruppen ska diskutera metoder och innehåll i utbildningen och ge underlag till styrgruppen.       |

|  |
| --- |
| **Lika rättigheter och barnets bästa**Beskriv hur insatsen främjar jämlikhet och motverkar diskriminering.Beskriv hur insatsen främjar målgruppens delaktighet i samhället. Beskriv hur insatsen anpassas till eventuella funktionsvariationer i målgruppen.Beskriv hur insatsen tar hänsyn till barnets rättigheter, och särskilt principen om barnets bästa.       |

|  |
| --- |
| **Uppföljning och/eller utvärdering** Beskriv hur insatsens mål ska följas upp och/eller utvärderas, t.ex. via enkäter eller intervjuer, samt om uppföljningen och/eller utvärderingen kommer att göras av en extern part eller internt.       |

|  |
| --- |
| **Plan för implementering** Beskriv om, och i så fall hur insatsen kommer att fortgå efter insatstidens slut. Beskriv hur ni planerar att ta tillvara på insatsens resultat inom er organisation.       |

|  |
| --- |
| **Kopplingar till andra projekt eller program** Kommer insatsen att samarbeta med andra projekt, insatser eller program? Om ja, beskriv med vilka och på vilket sätt samarbetet kommer att ske.       |

## Budget (OBS! Redogör endast för sökta § 37a-medel)

Länsstyrelsen har inte möjlighet att bevilja medel för **egna** lokaler, övergripande styrning och ledning, personalstöd, kontorsutrustning och kontorsmaterial. Länsstyrelsen har heller inte möjlighet att bevilja medel för friskvård och personalförmåner, rekryteringskostnader, böcker eller medlemsavgifter för personalen. Detta ska istället ingå i overheadkostnader på maximalt 15 % av de totala löne- eller arvodeskostnaderna.

### Insatsen ska särredovisas i bokföringen via en projektkod eller dylikt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnadsslag**  | **År 2018** | **År 2019** | **År 2020** | **Totalt**  |
| **Lönekostnader** (inklusive lönebikostnader. Ange antal personer och månadslön inklusive lönebikostnad)      |       |       |       |       |
| **Overheadkostnader** (max 15 % av löne- eller arvodeskostnaderna)      |       |       |       |       |
| **Externa tjänster** (typ av köpt tjänst)      |       |       |       |       |
| **Lokalkostnader** (kostnader för externt hyrda lokaler)      |       |       |       |       |
| **Material mm.** (specificera typ av material)      |       |       |       |       |
| **Resekostnader**       |       |       |       |       |
| **Information/kommunikation** (annonser, broschyrer, annat kommunikationsmaterial)       |       |       |       |       |
| **Förtäring**        |       |       |       |       |
| Summa |       |       |       |       |

Övrig finansering

Insatsen kommer även att finansieras av andra medel: [ ]  Ja [ ]  Nej

Om ja: Insatsen finansieras även av [ ]  Egen finansiering

 [ ]  EU-fond, ange vilken:

 [ ]  Annan finansiering

Om ja, ange summa:

## Underskrift (undertecknas av behörig firmatecknare)

### Ort och datum

Namn och titel (namnförtydligande)

* Jag försäkrar att jag är behörig firmatecknare
* Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan och dess bilagor är fullständiga och riktiga.
* Jag har tagit del av kraven för stödet och åtar mig att följa regelverket.
* Jag medger att uppgifter om insatsen och och kontaktuppgifter får publiceras av länsstyrelsen.
* För information om hur Länsstyrelsen i Södermanlands län behandlar personuppgifter, se <http://www.lansstyrelsen.se/dataskydd>.
* **Om du som sökande är en upphandlande myndighet eller enhet:** Jag försäkrar att vi följer den upphandlingslagstiftning som gäller för vår verksamhet.