****

**Delrapportering – § 37-medel**

Insatser för att stärka beredskap och kapacitet samt regional samverkan

med stöd av ersättning enligt förordningen (2010:1122)

Delredovisning lämnas vid den tidpunkt eller de tidpunkter som anges i beslutet. Delredovisningen ska göras på mall från det år då insatsen beviljades, och den ska vara undertecknad. Denna blankett avser insatser beviljade 2019.

Delredovisningen skickas till länsstyrelsen i det egna länet.

**Information om insatsen**

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande kommun | Kontaktperson |

|  |
| --- |
| Insats (rubrik) |
| Länsstyrelsens diarienummer |

|  |
| --- |
| Tidsperiod |

**Sammanfattande bedömning**

|  |
| --- |
| Beskriv hur arbetet inom ramen för insatsen står i relation till de syften och mål som angavs i ansökan. |

|  |
| --- |
| Vad går bra och vad går mindre bra i arbetet? Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem? |

|  |
| --- |
| Hur har ni arbetat för att säkerställa jämställdhetsperspektivet i insatsen? Finns det några särskilda utmaningar?    Hur har ni arbetat för att säkerställa lika rättigheter samt barnperspektivet i insatsen? Finns det några särskilda utmaningar? |

**Aktiviteter**

|  |
| --- |
| Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts/påbörjats och beskriv eventuella förändringar i jämförelse med ansökan både avseende verksamhet och budget. |

**Samverkan**

|  |
| --- |
| Vilka samarbeten har påbörjats inom ramen för insatsen? Kommentera samarbetet med samverkansparter och eventuell styrgrupp. |

**Övrigt**

|  |
| --- |
| Eventuella övriga kommentarer. |

**Ekonomi**

I kostnadsredovisningen ska **endast beviljade § 37-medel redovisas**. Har kommunen/annan aktör gått in som finansiär i delar av insatsen ska de summor som kommunen/annan aktör stått för **inte** redovisas nedan.

### Insatsen ska vara särredovisad i bokföringen via en projektkod eller dylikt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnadsslag** | **År 2019** | **År 2020** | **År 2021** | **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** |  |  |  |  |
| **Förtäring** |  |  |  |  |
| **Information/kommunikation** (t.ex. annonser, broschyrer, annat kommunikationsmaterial) |  |  |  |  |
| Summa |  |  |  |  |

Ort och datum:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Namn:

Titel: