# **Ansökan om ersättning för att skapa beredskap och mottagningskapacitet samt för att utveckla samverkan enligt § 37 SFS 2010:1122 med vägledning**

Insatser som syftar till att skapa beredskap och tillräcklig mottagningskapacitet för nyanlända och ensamkommande barn.

|  |  |
| --- | --- |
| SökandeKan endast sökas av kommuner eller kommunalförbund      | Ansökan ska ha inkommit senast den 2020-04-08 till:Länsstyrelsen i Västra Götalands län[[1]](#footnote-1)vastragotaland@lansstyrelsen.se  |

|  |
| --- |
| SamverkansparterKommuner, myndigheter och/eller organisationer som är delaktiga i insatsen. (Bifoga intyg för etablerade samverkansparter)       |

|  |
| --- |
| Sökta medelKronor |

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

|  |
| --- |
| TidsperiodAnge hela datum, t.ex. 2020-09-01 - 2021-06-30 |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktuppgifter sökandeKommun:       Postadress:      Telefon: Till kommunens växelE-post: Till kommunens allmänna e-postadressPlusgiro/Bankgiro:      Egen referens: För Länsstyrelsen att uppge vid ev. utbetalning av medelOrganisationsnr:       | Kontaktperson/er i kommunen1. Namn och funktion: Ange personens namn och yrkestitel och/eller funktion  Telefon/Mobil:       E-post:      2. Namn och funktion: Ange personens namn och yrkestitel och/eller funktion  Telefon/Mobil:       E-post:       |

## Kategori

[ ]  Arbetsmarknad/sysselsättning

[ ]  Bostäder/bosättning

[ ]  Hälsa

[ ]  Samhällsorientering

[ ]  Sfi/vuxenutbildning

[ ]  Samverkan

[ ]  Ökat flyktingmottagande

[ ]  Övrigt

## Beskrivning

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

|  |
| --- |
| Syfte Beskriv avsikten med insatsen utifrån ovan nämnda hinder.      |

|  |
| --- |
| Mål och effekterBeskriv förväntade mål och effekter som ska uppnås kopplat till syftet. Formulera gärna mätbara mål.      Beskriv hur insatsen påverkar 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 tillvägagångssätt. Beskriv även eventuell metod för aktiviteterna.       |

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

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

Eventuella kommentarer till tids- och aktivitetsplanen      |

|  |
| --- |
| **Samarbetsparter och ansvarsfördelning** Uppge vilken kommun som är projektägare och vilka andra aktörer som kommer att delta i arbetet med insatsen. Uppge i vilken omfattning samarbetssparter 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 bästaBeskriv 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 ni 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 § 37-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 lönekostnaderna.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnadsslag**  | **År 2020** | **År 2021** | **År 2022** | **Totalt**  |
| **Lönekostnader** (inklusive lönebikostnader. Ange antal personer och månadslön inklusive lönebikostnad)      |       |       |       |       |
| **Overheadkostnader** (max 15 % av löne- eller arvodeskostnader)      |       |       |       |       |
| **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 |       |       |       |       |

## Övrig finanisering

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

Om ja: Insatsen finansieras även av [ ]  Egen finansiering

 [ ]  EU-fond, ange vilken:

 [ ]  Annan finansiering, ange vilken:

Om ja, ange summa:

## Underskrift

Ort och datum

Namn och titel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undertecknas av behörig firmatecknare

* 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.
* **Om du som sökande är en upphandlande myndighet eller enhet:** Jag försäkrar att vi följer den upphandlingslagstiftning som gäller för vår verksamhet.

Så här hanterar vi dina personuppgifter

Information om hur vi hanterar dessa hittar du på [www.lansstyrelsen.se/dataskydd](http://www.lansstyrelsen.se/dataskydd).

1. Ansökningar inkomna efter sista ansökningsdag kan komma att avvisas. [↑](#footnote-ref-1)