****

**Delrapportering § 37a-medel**

Insatser för att stärka och utveckla verksamhet med flyktingguider och familjekontakter

med stöd av ersättning enligt förordningen (2010:1122)

Delredovisning lämnas vid den tidpunkt eller de tidpunkter som anges i beslutet. Detta formulär ska användas vid redovisningen av insatser beviljade 2019.

Delredovisningen skickas till länsstyrelsen i det egna länet.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 samarbetsparter och eventuell styrgrupp.       |

**Övrigt**

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

**Ekonomi**

I kostnadsredovisningen ska **endast beviljade § 37a-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 särredovisas 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 lönekostnaderna)      |       |       |       |       |
| **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 |       |       |       |       |

Ort och datum:

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

Namn

Titel