**Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet**

(Slutrapport ska lämnas in till förbundet senast en månad efter avslutad insats.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Insatsens namn: Diarienr:** | | |
| **Insatsägare/Samverkansparter**  Organisation:  Organisation:  Organisation:  Organisation: | | |
| **Ange syftet med insatsen (såsom det beskrevs i ansökan):** | | |
| **Ange uppsatta mål för insatsen:** | **Har målen uppnåtts?**  **Ja eller Nej** | **Ange utfall/resultat för respektive mål:** |
| **Beskriv hur ni i insatsen resonerat kring jämställdhet och jämlikhet:** | | |
| **Hur har det behov som angavs i ansökan (”Bakgrund”) förändrats i och med insatsens genomförande:** | | |
| **Insatstid**  Startdatum:  Slutdatum: | | |
| **Ange hur målgrupp för insatsen definierades i ansökan:**  **Har målgruppen förändrats under pågående insats och i så fall hur:**  **Ange antal deltagare som deltagit i insatsen:** | | |
| **Ange metod/metoder som definierades i ansökan:**  **Har metod/metoder förändrats under pågående insats och i så fall hur:**  **Har aktuella metoder/aktiviteter använts/utförts på det sätt som var tänkt:** | | |
| **Ange metod för uppföljning och utvärdering av målen:** | | |
| **Ange hur resultaten för insatsen kommer att tas tillvara i ordinarie verksamhet:** | | |
| **Har medel återförts till förbundet, iså fall varför?**  **Ifall medel har återförts till förbundet, vad har detta fått för konsekvenser för innehållet och utfallet av insatsen?** | | |
| **Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Organisation och datum |  |
| **Insatsägare** (namn) |  |
| **Insatsägare** (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

|  |
| --- |
| **Insatsens namn** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Organisation och datum |  |
| **Samverkanspart**(namn) |  |
| **Samverkanspart** (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

|  |
| --- |
| **Insatsens namn** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Organisation och datum |  |
| **Samverkanspart**(namn) |  |
| **Samverkanspart** (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |

|  |
| --- |
| **Insatsens namn** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift** | |
| Organisation och datum |  |
| **Samverkanspart**(namn) |  |
| **Samverkanspart** (namnförtydligande) |  |
| E-post: |  |