**Samverkansinsatser inom Samordningsförbundet**

Se även bilaga ”Instruktioner för ansökan samverkansinsatser inom samordningsförbundet”. Rubri­ker med \* har förklarande/stödjande text i bilagan. Tänk på att skriva konkret och tydligt under varje rubrik. Ansökan ska även skickas in elektroniskt i Word-format.

|  |
| --- |
| **Insatsens namn**  |
| **Insatsägare (\*)** Organisation: Resurs/er:  |
| **Samverkansparter (\*)**Organisation:Resurs/er: Organisation: Resurs/er:Organisation: Resurs/er:  |
| **Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen (\*)** |
| **Beskriv syftet med insatsen (\*)** |
| **Beskriv målen med insatsen (\*)****Effektmål:****Resultatmål:** |
| **Planerad Insatstid**Planerat startdatum: Planerat slutdatum:Eventuellt slutdatum för intag av personer i insatsen: |
| **Beskriv målgrupp för insatsen (\*)**Ange förväntat antal deltagare: |
| **Beskriv metod för samverkan mellan samtliga samverkansparter och hur uppföljning ska ske (\*)** |
| **Beskriv metoder/aktiviteter ni kommer använda med syfte att stödja individen mot att närma sig arbete eller studier (\*)** |
| **Beskriv metod för uppföljning och utvärdering av målen (\*)** |
| **Beskriv hur insatsens framgångsfaktorer kan synliggöras och spridas (\*)** |
| **Ange budget/finansiering (separat budget ska bifogas enligt mall)**  |
| **Har ansökan diskuterats i lokal utvecklingsgrupp eller i den strategiska utvecklingsgruppen?** JaNejHur och när har ansökan diskuterats? |
| **Överenskommelse***(Texten under hela detta avsnitt skall stå kvar orörd)*Lagar och förordningarInsatsägarna är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt ansökan följs. Åtagandet inkluderar att följa tillämpliga och gällande styrdokument inom förbundet. ArbetsgivaransvarPersonal som arbetar i insatsen är fortsatt anställda av berörd medlemsorganisation som också har kvar det fullständiga arbetsgivaransvaret.Information från insatsenVid ett beviljande av insatsen ska löpande information uppges om verksamheten enligt Samordningsförbundet rutiner. Det gäller inlämnande av insatsdata samt rapporter enligt gällande rutiner för insatser. Viktiga förändringar i insatsen ska avvikelse­rapporteras enligt nedan.KostnaderBeviljade medel utgör ett maxbelopp, och ersätts utifrån faktiska upparbe­tade kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet beviljas medel från medlemsorganisationerna.UnderskrifterInför behandling av Samordningsförbundet arbetsutskott/styrelse för beslut skall samtliga parters behöriga beslutsfattare signerat ansökan. Utifrån signering och ett positivt beslut från Samordningsförbundets styrelse åtar sig insatsägarna, både gentemot varandra och mot Samordningsförbundet, att uppfylla denna plan som överenskommits. KommunikationVid spridning av insatsens innehåll och resultat förbinder sig insatsägare och samverkansparter att uppge att insatsen är en samverkansinsats med finansiering av Samordningsförbundet i Uppsala län. Avvikelse från ansökanVid avvikelse från i ansökan lämnade uppgifter, ska beslut fattas i styrgrupp för insatsen för eventuella aktuella åtgärder. En avvikelserapport ska ligga till grund för beslut av förbundschef alternativt lyfts för beslut av styrelsen, utifrån avvikelsens karaktär. |

|  |
| --- |
| **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: |  |