

Ansökan

Samverkansmedel inom Samordningsförbund Ånge

Ansökan kan behandlas av Samordningsförbundet om er projektidé innebär

- samverkande, rehabiliterande insatser för aktuella målgruppen
- minst två av förbundets parter är aktiva i ansökan
- inte ingår i ordinarie verksamhet

Ifylld och undertecknad ansökan skickas till:

Samordningsförbundet Ånge
Ånge kommun
841 81 Ånge

Kontaktuppgifter:

Malgorzata Hammarberg, förbundschef
073-274 20 46
malgorzata.hammarberg@ange.se

Projektets titel:	
Planerad projekt-/insatstid:	
Planerat startdatum	Planerat slutdatum
Ansökta medel:	

Uppgifter om ansvarig part (stödmottagare)	
Organisationens namn	Arbetsställe
Behörig att teckna avtal	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer/Postadress
Kontaktperson (enhetschef)	Kontaktpersonens telefonnummer
Kontaktpersonens e-postadress	Kontaktpersonens mobiltelefonnummer
Plusgiro	Bankgiro
Uppgifter om samverkanspart	
Organisationens namn	Arbetsställe
Behörig att teckna avtal	
Kontaktperson (enhetschef)	Kontaktpersonens telefonnummer
Kontaktpersonens e-postadress	Kontaktpersonens mobiltelefonnummer

Samordningsförbundet Ånge

Plusgiro	Bankgiro
Uppgifter om samverkanspart	
Organisationens namn	Arbetsställe
Behörig att teckna avtal	
Kontaktperson (enhetschef)	Kontaktpersonens telefonnummer
Kontaktpersonens e-postadress	Kontaktpersonens mobiltelefonnummer
Plusgiro	Bankgiro
Uppgifter om samverkanspart	
Organisationens namn	Arbetsställe
Behörig att teckna avtal	
Kontaktperson (enhetschef)	Kontaktpersonens telefonnummer
Kontaktpersonens e-postadress	Kontaktpersonens mobiltelefonnummer
Plusgiro	Bankgiro

Syfte med projektet/insatsen
Målet/målen med projektet/insatsen
Bakgrunden till/behovet av projektet/insatsen
Målgrupp för projektet/insatsen

Metod/metoder ni kommer använda
Uppföljning och utvärdering av målen
Hur tänker ni arbeta för att implementera resultaten
Beskriv på vilket sätt ansökan är förankrad

Budget	
Kostnader	
Kostnadsförslag	Kostnader i SEK
Summa kostnader:	
Intäkter	
Finansiär	Intäkter i SEK

Samordningsförbundet Ånge

Summa intäkter:

Ansökta medel från Samordningsförbundet Ånge	Totalt SEK

Underskrifter

Vi ansöker finansiering mot projektbeskrivning samt budget:

Ansvarig, Arbetsförmedling, namn: Datum och underskrift:
Ansvarig, Försäkringskassan, namn: Datum och underskrift:
Ansvarig, Ånge kommun, namn: Datum och underskrift:
Ansvarig, Landstinget Västernorrland, namn: Datum och underskrift:

Ansökan skall vara undertecknad av de i projektet samverkande myndigheterna.

Ankom den till Samordningsförbundet Ånge.