

Mall för ansökan om finansiering – SAMVERKANSINSATS

(Se även bilaga "Instruktioner för ansökan - SAMVERKANSINSATS". Rubriker med * har förklarande/stödande text i bilagan.)

Kontakta Samordningsförbundet Östra Östergötlands verksamhetsutvecklare i ett tidigt skede innan ansökan skickas in – anne.asberg@valdemarsvik.se och marie.richt@regionostergotland.se

Insatsens namn Förstudie Lex Heller
Insatsägare (*) Valdemarsviks Kommun, Arena Arbetsmarknad, Mikael Jonsson
Samverkansparter (*) Detta ska klargöras under förstudien.
Beskriv syftet med insatsen (*) Förstudien syftar till att undersöka på vilket sätt arbetsprocessen med organisatoriska mellanrum ska se ut i verksamheten. Syftet är också att identifiera vilka samarbetsparter som berörs och hur Valdemarsviks Kommun kan utveckla samverkansmetoder med dessa.
Beskriv målen med insatsen (*) - Identifiera organisatoriska mellanrum inom förstegsverksamheterna och Arbetsmarknadsenheten. - Identifiera vilka målgrupper och parter som mest berörs av mellanrummen/glappen - Identifiera samverkansmetoder med berörda parter som kan prövas i ett eventuellt gemensamt projekt
Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen (*) Samordningsförbundets parter har alla ett ansvar att samverka kring målgruppens behov av stöd för att kunna närma sig arbetsmarknaden. Ibland försvåras målgruppens rehabiliteringsprocess av brister i parternas system. Det kan vara olika lagstiftningar som skapar svårigheter, ibland behöver samsynen vara större för att nå målet. Genom att beskriva, kartlägga och analysera systematiska brister i de offentliga systemen skapas bättre förutsättningar för individens resa mot arbetsmarknaden. Samtidigt identifieras också svagheter i samverkan .
Planerad Insatstid (observera att SAMÖ beviljar medel 1 år i taget) Planerat startdatum: 2024-01-01 Planerat slutdatum: 2024-12-31
Beskriv målgrupp för insatsen (*) Målgruppen är personer som deltar i insatser inom Arena Arbetsmarknad (Förstegsinsatser och insatser inom Arbetsmarknadsenheten) Ange förväntat antal deltagare: 30 avvikelser i samverkan ska identifieras
Beskriv metod/metoder ni kommer använda (*)

Lex Heller, avvikelser i samverkan, bil 1

Beskriv hur målen skall följas upp och utvärderas

Samordningsförbundets Självvärderingsmodell, Bilaga 2

Beskriv hur ni tänker ta tillvara resultaten från insatsen (*)

Bedriva ett gemensamt projekt med part/partier som identifierats i förstudien och/eller implementera identifierad samverkansmetod

Budget/finansiering (*)

Handledare 100%: 560 000kr

Verksamhetskoordinator 10%: 60 000kr

Första möte, Kartläggning, BIP-ansvarig, statistik mm 80% 480 000kr

Övrigt, hyra, resor, teknik: 60 000kr

Totalt: 1 160 000kr

Överenskommelse

Lagar och förordningar

Insatsägarna är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt denna ansökan, följs. Åtagandet inkluderar att följa tillämpliga och gällande styrdokument inom förbundet.

Arbetsgivaransvar

Personal som arbetar i insatsen är fortsatt anställda av berörd medlemsorganisation som också har kvar det fullständiga arbetsgivaransvaret.

Information från insatsen

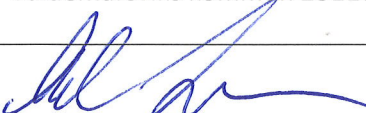
Vid ett beviljande av insatsen ska insatsen löpande lämna information om sin verksamhet enligt de sätt som Samordningsförbundet meddelar.

Kostnader

De i beslut beviljade medlen utgör ett maxbelopp, och grund för ersättning är faktisk upparbetade kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet beviljas medel från medlemsorganisationerna framöver.

Underskrifter

Inför behandling av Samordningsförbundet styrelse för beslut skall samtliga parter behöriga beslutsfattare ha skrivit under och ställt sig bakom ansökan. I och med nedanstående underskrifter och ett därpå följande positivt beslut från Samordningsförbundets styrelse så har ett åtagande från insatsägarna, både gentemot varandra och mot Samordningsförbundet, att uppfylla denna plan inom de beskrivna ramarna överenskommit.

Underskrift (*)	
Organisation och datum	Valdemarsviks kommun 231101
Insatsägare (ansvarig chef)	
Insatsägare (namnförtydligande)	Mikael Jonsson
E-post:	Mikael.l.jonsson@valdemarsvik.se

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	