**Ansökan del 1:
ansökan om att utveckla ett nytt arbetssätt till en social investering**

Genom sociala investeringsmedel vill Region Gävleborg uppmuntra till nytänkande och möjliggöra att nya förebyggande arbetssätt och metoder tas fram och testas. Riktlinjer för arbetet, inklusive kriterier för de sociala investeringsmedlen, finns tillgängligt på [www.regiongavleborg.se/socialainvesteringsmedel](http://www.regiongavleborg.se/socialainvesteringsmedel)

Ansökan del 1 består av detta ansökningsformulär.

Vid godkänd ansökan del 1 följer ett gemensamt arbete för att utveckla den sociala investeringen.

Därefter följer ansökan del 2 om delfinansiering av social investering.

För mer information se Riktlinjerna (länk ovan).

Önskar ni stöd i arbetet med ansökan? Vid Region Gävleborg finns samordnare och en grupp av stödresurser (projektledare, utvärderare, ekonom) som kan vara er behjälpliga! Kontaktuppgifter finns på länken ovan.

|  |
| --- |
| **1. Allmänna uppgifter** |
| Namn på den sociala investeringen: |
|  |
| Tidsperiod: ange planerat start- och slutdatum, max tre år. Vid godkänd ansökan del 1 följer ett gemensamt arbete för att utveckla den sociala investeringen, inför ansökan del 2 om delfinansiering. Tidigast startdatum är därför 1 januari 2025. |
| Startdatum: | Slutdatum: |
| Kontaktperson för ansökan: |
| Namn: | Organisation:  |
| Titel: | Telefonnummer: |
| E-postadress: |  |

|  |
| --- |
| **2. Förväntade kostnader\*** (Fylls med fördel i sist. Högerklicka för att lägga till rader.) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalkostnader\*\*** |  |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
|  | Fyll i summa här |
| **Externa tjänster** |  |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
|  | Fyll i summa här |
| **Resor och logi** |  |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
|  | Fyll i summa här |
| **Övriga kostnader** |  |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
| Fyll i vad kostnaden består i här… | Fyll i kostnaden här |
|  | Fyll i summa här |
| **Total summa\*\*\*:** | **Fyll i totalsumma här** |

\* Här avses investeringens uppskattade kostnader. Vid godkänd ansökan del 1 ska en detaljerad budget tas fram inför ansökan del 2. \*\* Vid beräkning av personalkostnader använd schablon: 517,50 kr per arbetad timme.\*\*\* Vid ansökan del 2 kan ansökt delfinansiering uppgå till max 50 % av total summa, samt max 500 tkr per år. |

|  |
| --- |
| **3. Sökande aktörer** |
| **Sökande 1** |
| Sökande organisation: | Organisationsnummer: |
| Arbetsställets namn (avdelning eller liknande): | Ev. webbadress: |
| Arbetsställets besöksadress: | Telefonnummer: |
| Juridisk form: |
| Behörig chef, eller instans, som undertecknar ansökan och avtal: |
| Namn:  | Titel: | Telefonnummer:  |
| **Sökande 2** |
| Sökande organisation: | Organisationsnummer: |
| Arbetsställets namn (avdelning eller liknande): | Ev. webbadress: |
| Arbetsställets besöksadress: | Telefonnummer: |
| Juridisk form: |
| Behörig chef, eller instans, som undertecknar ansökan och avtal: |
| Namn:  | Namn:  | Namn:  |
| **Ev. sökande 3** |
| Sökande organisation: | Organisationsnummer: |
| Arbetsställets namn (avdelning eller liknande): | Ev. webbadress: |
| Arbetsställets besöksadress: | Telefonnummer: |
| Juridisk form: |
| Behörig chef, eller instans, som undertecknar ansökan och avtal: |
| Namn:  | Namn:  | Namn:  |
| **Ev. sökande 4** |
| Sökande organisation: | Organisationsnummer: |
| Arbetsställets namn (avdelning eller liknande): | Ev. webbadress: |
| Arbetsställets besöksadress: | Telefonnummer: |
| Juridisk form: |
| Behörig chef, eller instans, som undertecknar ansökan och avtal: |
| Namn:  | Namn:  | Namn:  |

|  |
| --- |
| **4. Beskrivning *av behovet*****Beskrivning av behov*** *Beskriv* det *behov* som ni avser att förebygga genom ert nya arbetssätt i samverkan.
* Vad tror ni är *orsaken* till behovet?
* Finns det *flera* underliggande orsaker? Beskriv dessa.

**Motivering av behov*** Hur har ni identifierat behovet?
* Finns det något som kan bekräfta behovet? (t.ex. egna erfarenheter, rapporter/utvärderingar, eller data/statistik)

**Beskrivning av målgrupp*** Finns det skillnader mellan grupper i hur behovet ser ut? Hur ser behovet t.ex. ut för män/kvinnor, flickor/pojkar, för individer av olika ålder, bakgrund eller funktionsvariation?
* Vilken målgrupp riktar ni er till?
* Varför har ni valt just denna målgrupp?
* Hur stor är målgruppen?
* Hur ska ni göra för att nå den tilltänkta målgruppen?
 |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Beskrivning av ert nya *arbetssätt i samverkan*****Beskrivning av ert nya arbetssätt i samverkan*** Vad är det ni ska *göra*?
* *Hur* kommer ni att göra detta, t.ex. genom vilka metoder eller åtgärder?
* Hur skiljer sig detta från hur ni arbetar idag?
* Hur kommer samverkan att gå till i ert nya arbetssätt?
* Varför arbetar ni inte redan utifrån det arbetssättet?

**Koppling till behovet*** Hur tror ni att ert nya arbetssätt kommer att påverka behovet som ni identifierat?
* Hur tror ni att ert nya arbetssätt kommer att påverka de underliggande orsakerna till behovet som ni identifierat?
 |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Beskrivning av *förväntade effekter*** Ert nya arbetssätt i samverkan ska syfta till att ge *bättre utfall* för målgruppen i förhållande till ordinarie arbetssätt[[1]](#footnote-2). Efter genomförandeperioden görs därför en utvärdering för att bedöma om det nya arbetssättet: 1. *Har lett till* bättre utfall under genomförandeperioden. Vi kallar detta för *kortsiktiga effekter.*
2. *Kan förväntas* *leda till* *långsiktiga effekter* för målgrupp och samhällsekonomi.

**Beskriv nedan vad ni vill uppnå med ert nya arbetssätt i samverkan?*** Vilka effekter kommer det nya arbetssättet att leda till för målgruppen, på kort sikt? (efter genomförandeperiod)
* Vilka effekter kommer det nya arbetssättet att leda till för målgruppen, på längre sikt? (x år senare)
* Vilka effekter kommer det nya arbetssättet att leda till för verksamheterna, på kort sikt? (efter genomförandeperiod)
* Vilken samhällsekonomiska effekter/nyttor kommer det nya arbetssättet att leda till på sikt?
 |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Översiktlig sammanfattning** Illustrera logiken mellan långsiktiga effekter, kortsiktiga effekter samt vad ni ska göra (åtgärder) genom att fylla i Flödesschemat nedan. Flödesschemat syftar till att *tydliggöra kopplingen* mellan de effekter det nya arbetssättet ska leda till på sikt; vilka effekter som därför behöver uppnås på kort sikt (under genomförandeperioden); samt genom vilka åtgärder som därför måste genomföras för att dessa effekter ska uppnås. Detta kan i sin tur ligga till grund för en uppskattning av vilka resurser som krävs.  |
|  *Vilka effekter förväntar ni er ska uppnås för målgruppen på sikt?***Långsiktiga effekter**(efter x år)**Åtgärder**(under genomförandeperiod)**Kortsiktiga effekter**(efter genomförandeperiod)**Resurser**(under genomförandeperiod)*Vilka effekter behöver ni uppnå under genom-förandeperioden, för att senare kunna nå de långsiktiga effekterna?* *Vad behöver ni göra under genomförandeperioden för att nå dessa effekter? Vilka är era åtgärder?**Vilka resurser krävs för att ni ska kunna genomföra dessa åtgärder?*   |

|  |
| --- |
| **8. Möjlighet att implementera det nya arbetssättet i de ordinarie verksamheterna, vid goda resultat**Ett av kriterierna för regionala sociala investeringsmedel är att det är aktörernas avsikt att det nya arbetssättet ska implementeras i de ordinarie verksamheterna, vid goda resultatGivet att utvärderingen efter genomförandeperioden visar goda resultat, har ni tankar om: * Hur arbetet kommer att bedrivas efter försöksperioden?
* Vilka förutsättningar som krävs för att ni ska kunna fortsätta arbeta enligt det nya arbetssättet, efter försöksperioden?
* Hur det fortsatta arbetet kommer att finansieras?
* Målgruppen kan utökas vid implementering i de ordinarie verksamheterna?
 |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Bilagor att bifoga till ansökan i förekommande fall** |
| Intyg från Skatteverket att sökande aktör *ej* är momsredovisningsskyldig |
| Upphandlingspolicy |
| Annan bilaga som sökande önskar åberopa |

|  |
| --- |
| **10. Underskrift**Genom underskriften intygas att: * sökanden har tagit del av dokumentet ”Riktlinjer för sociala investeringsmedel Region Gävleborg” och åtar sig att följa de villkor som gäller för regionala sociala investeringsmedel
* de uppgifter som lämnats i ansökan och bilagor är riktiga
* det är aktörernas avsikt att det nya arbetssättet ska skalas upp och implementeras i ordinarie verksamhet efter försöksperioden
* ansökan får tas upp och diskuteras med berörda parter
* sökandens kreditgivare och revisorer får lämna information som är nödvändig för bedömning av ansökan
* de personuppgifter som lämnats i ansökan får behandlas på sådant sätt och i sådan omfattning som är nödvändig för hanteringen av ärendet (registrering i diarium och liknande), att de får publiceras på internet i information om investeringen, samt att undertecknande informerar berörda om detta
 |
| Datum | Underskrift av behörig chef, sökande 1 | Namnförtydligande |
| Datum | Underskrift av behörig chef, sökande 2 | Namnförtydligande |
| Datum | Underskrift av behörig chef, ev. sökande 3 | Namnförtydligande |
| Datum | Underskrift av behörig chef, ev. sökande 4 | Namnförtydligande |

|  |
| --- |
| Undertecknad ansökan med bilagor skickas till:Region GävleborgFolkhälsa och hållbarhetAtt: Frida Stoltz801 88 GävleAnsökan ska med underskrifter även scannas in och skickas per e-post till samordnaren för sociala investeringsmedel, kontaktuppgifter finns på länken: [www.regiongavleborg.se/socialainvesteringsmedel](http://www.regiongavleborg.se/socialainvesteringsmedel)  |

1. Definition av sociala investeringar: *”En social investering är en avgränsad insats som i förhållande till ordinarie arbetssätt förväntas ge bättre utfall för målgruppen och leda till minskade samhällsekonomiska kostnader på sikt”.* Se också illustrationen ovan och i Riktlinjerna. [↑](#footnote-ref-2)