



Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

Fyll i och skriv ut. Insändes i 4 exemplar. Önskade uppgifter skall besvaras!

Organisationens namn	Kontaktperson
Organisationens adress	Kontaktpersonens telefonnummer och e-mail
Organisationens telefonnummer och e-mail	Organisationens ordförande
Organisationens hemsida	Ordförandens adress
Organisationens revisor	
Telefonnummer och e-mail till revisor	Ordförandens telefonnummer och e-mail
Samtliga medlemmar i organisationens styrelse Namn	Telefonnummer eller e-mail

Projektets/verksamhetens namn

Projektets/verksamhetens målgrupper, vem/vilka skall dra nytta av projektet?

Sökt belopp

Projektets/verksamhetens totala budget

Har organisationen sökt för projektet/verksamheten på andra håll? Redogör i punktform för var, vilket belopp samt om något bifallits.

Har organisationen tidigare ansökt om medel från Claes Groschinskys stiftelse? Ja Nej

Om ja, för andra projekt/verksamheter än denna ansökan, redogör för detta kortfattat i punktform på separat papper under rubriken: "Tidigare beviljade medel för andra verksamheter/projekt."

Om ja, för denna projektet/verksamheten i denna ansökan ange nedan

År Kr År Kr År Kr

Underskrift av ansvarig sökande

den 20

Sökandes namnteckning

Namnförtydligande

Glöm inte samtyckeshandlingen!

Om utrymmet i blanketten inte räcker, skriv på bilaga och ange detta



Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

ADDRESS: BOX 55697, S-102 15 STOCKHOLM
TEL: 08 - 32 40 52 · E-MAIL: CLAS@GROSCHINSKY.ORG

Uppgifter 1-14 nedan ska besvaras på separat A4 sida i den ordning de står med nummer. Om någon fråga ej kan besvaras, ange om möjligt orsaken till detta.

Information om organisationen

1. Organisationens vision, övergripande mål och huvudsakliga aktiviteter (kort beskrivning max ½ A4 sida)
2. Organisation och de som arbetar där. Vilken funktion leder arbetet, vilken typ av personer genomför arbetet (text typ av kompetenser, fast anställda eller volontärer), hur många anställda, volontärer etc, i olika roller inom organisationen? Kan beskrivas genom ett organisationsschema eller kort text. (Namn på personer bör inte anges om det inte anses nödvändigt. Tänk på att alla i så fall ska skriva under blanketten Samtycke))
3. Varifrån får organisationen sin huvudsakliga ekonomiska inkomst? Redogör i punktform.
4. Kort beskrivning av organisationens historia och vad som hittills uppnåtts (max ½ A4 sida)

Projektet/verksamheten för denna ansökan

5. Kortfattad redogörelse för projektets/denna verksamhets bakgrund (max ½ A4 sida)
6. Projektets/verksamhetens mål. Ange så konkret som möjligt det ni förväntar er åstadkomma med ert arbete. Vad ska ha förändrats eller hänt när projektet/denna delverksamhet är över. (till exempel: *20 funktionshindrade ungdomar i X-stad ska ha börjat idrotta om 2 år*)
7. Redogör för hur era viktigaste planerade aktiviteter ska leda till de mål ni angivit. Beskriv hur, i text eller punktform?

Till exempel:

- *genomföra intervjuer med ett antal ungdomar. Detta ger kunskap om deras intressen och behov*
- *ha minst ett ordentligt planeringsmöte med habiliteringen och dess ledning som kan leda till en färdplan för samarbetet*
- *starta de tre mest önskade verksamheterna*
- *träffa ungdomar på habiliteringen och i skolan och bjuda in dem*
- *osv*

Ange gärna och beskriv om ni använder er av någon metod som är utvärderad och i så fall vem som gjort utvärderingen.



Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

ADRESS: BOX 55697, S-102 15 STOCKHOLM
TEL: 08 - 32 40 52 · E-MAIL: CLAS@GROSCHINSKY.ORG

Projektet/verksamheten för denna ansökan – *forts från föregående sida*

8. Om projektet/verksamheten redan pågått en tid beskriv vad ni uppnått hittills (max ½ A4 sida) samt eventuella lärdomar och vad dessa lett till.
9. Vet ni/har ni undersökt om det finns andra verksamheter/organisationer som arbetar med liknande verksamhet i Sverige? Beskriv i så fall vad som skiljer er åt eller hur ni kompletterar varandra? Samarbetar ni?

Projektet/delverksamhetens organisation

10. Vem leder projektet/verksamheten (typ av kompetens ska anges), arbetets omfattning?
11. Vilka andra arbetar i projektet? Ange typ av kompetens om de är anställda eller volontärer, deras roll och omfattning av arbetet samt om de besitter specifik kompetens för arbetet.
(*t ex Vi har 2 personer som arbetar frivilligt 4 timmar i veckan var. En är lärare, en är förälder till ett handikappat barn*)
12. Finns andra viktiga resurspersoner? Ange vilken typ och vilken roll de har.

Uppföljning

13. Beskriv hur ni planerar att följa upp om arbetet leder till önskade resultat

Långsiktighet

14. Kommer projektet/delverksamheten kunna ingå i annan verksamhet på lång sikt?
Om ja, beskriv hur. Om nej, förklara varför.