



ADRESS: BOX 55697  
S-102 15 STOCKHOLM  
TEL: +46 73-234 33 81  
E-POST: CLAS@GROSCHINSKY.ORG

1(3)

## Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

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

Organisationens namn		Organisationens revisor	
Organisationens adress		Revisorns telefonnummer	Revisorns e-post
		Kontaktperson	
		Kontaktpersonens telefonnummer	Kontaktpersonens e-post
Organisationens telefonnummer	Organisationens e-post	Organisationens ordförande	
Organisationens hemsida		Ordförandens telefonnummer	Ordförandens e-post

Samtliga medlemmar i organisationens styrelse

Namn	E-post	Telefonnummer

Projektets/verksamhetens namn

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

Sökt belopp	Projektet/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 fått bidrag från Clas Groschinsky's stiftelse? 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 bidrag erhållits för projektet i denna ansökan, ange år och summa.	Ja	Nej	Om Ja	
			År	Summa

Ansvarig sökandes namnteckning
--------------------------------

Namnförtydligande	Datum för underskrift
-------------------	-----------------------

**Kom ihåg samtyckeshandling och eventuellt beslut från etisk kommitté!**

Om utrymmet i blanketten inte räcker, skriv på bilaga och ange detta. Observera att Formuläret har två sidor till!



ADRESS: BOX 55697  
S-102 15 STOCKHOLM  
TEL: +46 73-234 33 81  
E-POST: CLAS@GROSCHINSKY.ORG

## Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

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.

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?



ADRESS: BOX 55697  
S-102 15 STOCKHOLM  
TEL: +46 73-234 33 81  
E-POST: CLAS@GROSCHINSKY.ORG

## Ansökan om anslag för social verksamhet (ej forskningsprojekt)

### 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.

Uppdateras och finns att ladda upp 15 november 2023