



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 5 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	Epost	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?	Ja	Nej	Om Ja	
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."			År	Summa
Om bidrag erhållits för projektet i denna ansökan, ange år och summa.				

Ansvarig sökandes namnteckning

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

Kom ihåg samtyckeshandling!

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 (t ex 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.