# Ansökan:

Ansökan ska följa nedanstående rubriker. Vid behov kan ansökan kompletteras med bilagor. Vid frågor kontakta FINSAM:s kansli, se [www.finsamimalmo.se](http://www.finsamimalmo.se)

|  |
| --- |
| **Vad är problemet och vad får det för konsekvenser?** |
| **Presentation av insatsen (***beskriv hur insatsen leder till att Malmöbor börjar arbeta eller studera)* |
| **Kontaktuppgifter** |
| **Tidsplan**Startdatum**:**Slutdatum**:** |
| **Malmöbornas behov och röster** |
| **Målgrupp** |
| **Bakgrund (***statistik, forskning, tidigare erfarenheter***)****Effektmål (***vad vill ni uppnå på lång sikt)* |
| **Utfallsmål, indikatorer och målvärden***Utfallsmål: Mål som ska vara uppnådda vid insatsens slut. Ska vara tydligt definierade och möjliga att mäta på ett kvantitativt eller kvalitativt sätt**Indikator: Ska ange riktning, vara relevant, påverkbar och mätbar**Målvärde: Svarar på hur många eller hur stor andel*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utfallsmål** | **Indikator** | **Målvärde** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Aktiviteter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **När (ska det göras)?** | **Vem (ska göra det)?** | **Vad (ska göras)?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Riskanalys** (Finns det risker kopplade till insatsen och hur ämnar ni hantera dessa?)

|  |  |
| --- | --- |
| **Risk** | **Åtgärd (när, vem, vad)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **Organisering** |
| **Uppföljning och utvärdering** |
| **Implementering** |
| **Budget i kronor (detaljerad samt sammanställd)****Personal:****Externa tjänster:****Lokaler:****Övriga kostnader:****Annat av vikt (tex medel/insatser som anslås från andra parter):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sammanställd budget** | **År ………** | **År ………** | **År ………** | **År ………** | **Totalt** |
| Personal |  |  |  |  |  |
| Externa tjänster |  |  |  |  |  |
| Lokaler |  |  |  |  |  |
| Övriga kostnader |  |  |  |  |  |
| **Totalt** |  |  |  |  |  |

 |

Underskrift av ansvariga

Ort och datum:

--------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------

Namnteckning Namnförtydligande och organisation

Ort och datum:

--------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------

Namnteckning Namnförtydligande och organisation

Ort och datum:

--------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------

Namnteckning Namnförtydligande och organisation

Ort och datum:

--------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------

Namnteckning Namnförtydligande och organisation