

# Ansökan om stödinsats/mervärdesinsats

Fyll gärna i blanketten på datorn (de grå fälten), underteckna och skicka in.

## A. Parter

<b>Bidragsgivares namn</b> Skoopi Halland		<b>Organisationsnummer</b> 802508-5278	
<b>Kontaktperson:</b>			
<b>Adress</b> Skoopi Halland c/o Knopster, Batterivägen 3		<b>Postnummer</b> 311 39	<b>Ort</b> Falkenberg
<b>Telefon</b>	<b>Mobiltelefon</b>	<b>Epost</b> ansokan@skoopihalland.se	

<b>Ansökande part</b>		<b>Organisationsnummer</b>	
<b>Kontaktperson:</b>			
<b>Adress</b>		<b>Postnummer</b>	<b>Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Mobiltelefon</b>	<b>Epost</b>	

## B. Gällande

<b>Ansökan gäller:</b>	
<input type="checkbox"/> Stödinsats	<input type="checkbox"/> Mervärdesinsats

## C. Beskrivning

<b>Målsättning</b> (fortsätt nästa sida vid behov)
<b>Tidsplan</b> (fortsätt nästa sida vid behov)
<b>Budget</b> (fortsätt nästa sida vid behov)

## D. Underskrifter

<b>Datum</b>	
<b>Firmatecknare 1</b>	<b>Firmatecknare 2</b>
<b>Namnförtydligande</b>	<b>Namnförtydligande</b>

Extra fält (C. Beskrivning)	<input type="checkbox"/> Målsättning	<input type="checkbox"/> Tidsplan	<input type="checkbox"/> Budget

Extra fält (C. Beskrivning)	<input type="checkbox"/> Målsättning	<input type="checkbox"/> Tidsplan	<input type="checkbox"/> Budget

Extra fält (C. Beskrivning)	<input type="checkbox"/> Målsättning	<input type="checkbox"/> Tidsplan	<input type="checkbox"/> Budget

### E. Samordningsförbundets frågeställningar

### F. Skoopi Hallands respons

**Ansökan:**       beviljas                       beviljas ej                       behöver förtydligas

**Datum**

**Firmatecknare Skoopi Halland**

### G. IOP mötets respons

**Ansökan:**       beviljas                       beviljas ej                       behöver förtydligas

**Datum**

**Firmatecknare IOP**

## Ansökan om stödinsatser/mervärdesinsats

IOP:t mellan Skoopi Halland och Samordningsförbundet i Halland ger möjlighet för Skoopi Hallands medlemmar att söka stödinsatser och mervärdesinsatser.

För att kunna behandla ansökningar om stöd skickas denna ansökan fullständigt ifylld till Skoopi Halland **senast 14 dagar** innan Skoopi Hallands styrelsemöte.

Ansökan undertecknas av föreningens firmatecknare.

Belopp kan bara sökas exklusive moms.

Undertecknad firmatecknare anhåller om att föreningens bidrag betalas ut enligt ovanstående och åtar sig att bidraget används såsom det är beskrivet i ansökan.

### A. Parter

Första delen är redan ifylld, där står Skoopis adress och organisationsnummer. Fälten för Skoopi/IOP är grönfärgade i hela ansökan och ni ska inte fylla i något där. Börja fylla i era uppgifterna under "Ansökande part". Alla fält behöver inte vara ifyllda, men företaget och kontaktperson måste kunna identifieras.

### B. Gällande

Här kryssar ni för om det rör sig om stödinsats eller mervärdesinsats.

**En stödinsats** fokuserar på individuella stöd, t ex till en grupp medarbetare på företaget eller en grupp medarbetare på flera företag. Den skall stödja utveckling av våra medarbetare i arbetet. Insatser för att stödja och handleda anställda och praktikanter på ASF som är medlemmar i Skoopi Halland, för att skapa stabilitet och långsiktighet. Den är ett stöd i företagets arbetsgivaransvar. En stödinsats söks från Skoopi Halland och utbetalas normalt i förskott.

**En mervärdesinsats** är en insats som riktar sig mot ett mervärde för medarbetare. En guldkant i tillvaron, som kan vara utbildning, nätverksmöten, studiebesök, friskvård, teaterbesök, en afterwork eller liknande. Mervärdesinsats avropas i förväg, beslutas av styrgruppen. Betalas i förskott, mot uppvisande av kvitto/verifikat i efterhand. Eventuell differens justeras i samband med redovisning

### C. Beskrivning

Här fyller ni i en så detaljerad beskrivning som ni kan. Tänk på att en perfekt införd beskrivning underlättar och snabbar upp beslutsprocessen. Notera att på sidan 2 finns mer plats att utveckla er målsättning, tidsplan och budget. Vid behov kan man bifoga bilagor med dessa poster. Skriv då hänvisning till bilagorna i rutorna.

*Ni ska fylla i er målsättning*, beskriv vad ni vill göra, varför ni vill göra det och hur ni ser att det kan utveckla er verksamhet?

*Ni ska fylla i en tidsplan*. Här beskriver ni er tidsplan. När ska insatsen genomföras?

*Ni ska fylla i budget*. En viktig del av ansökan är en realistisk budget med en beräkning av kostnaderna. Hur vill ni använda pengarna?

### D. Underskrifter

Här skriver ni i aktuellt datum och signerar med er namnteckning. Det måste vara två firmatecknare som skriver under dokumentet. Avsluta med ett namnförtydligande.

### E, F, G. Samordningsförbundets frågeställningar, samt responser från Skoopi Halland & IOP

Här antecknar Samordningsförbundet sina eventuella frågor angående ansökan. Skoopi Halland och IOP noterar huruvida ansökan är godkänd eller om det behövs förtydliganden, tillägg eller förändringar av något slag. Här finns också en ruta för avslag. Efter att IOP-mötet godkänt ansökan skickas den till den ekonomiskt ansvarige hos Skoopi Halland, som är den som sköter utbetalningarna.

### Uppföljningar

Uppföljning av stödinsats/mervärdesinsats sker av sökande part i samarbete med Skoopi Halland och den styrgrupp som utsetts för överenskommelse om Idéburet Offentligt Partnerskap - Individuellt stöd och handledning för anställda och praktikanter i arbetsintegrerande sociala företag (ASF) i Skoopi Halland.

### Delar som skall tillgodoses i denna uppföljning

- Hur har stödinsatsen *använts* och fördelats?
- Vilka *slutsatser* dras av stödinsatserna?
- Vilka *effekter* har stödinsatsen givit utifrån Målen?