

**ANSÖKAN 2018 - § 10 - medel  
SFS 2010:1122**

Förordning om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar

<b>Projektledare/projektägare:</b> Postadress: Telefon: E-post: Plusgiro/Bankgiro: Organisationsnummer:	<b>Kontaktperson i kommunen:</b> Postadress: Namn och funktion: Telefon: E-post:
--	--

**Sökta medel:**  
Ange summan i kronor.

**Projekt/Insatsens namn:**

**Bakgrund och behov:**  
Beskriv kortfattat vilka eventuella hinder till integration som ligger till grund för denna ansökan samt vilka behov som i nuläget inte kan tillgodoses.

**Syfte:**  
Beskriv på vilket sätt projektet/insatsen syftar till att underlätta etableringen av nyanlända i samhället, främjar integration och delaktighet.

**Mål:**  
Beskriv förväntade effekter och mål som ska uppnås kopplat till syftet. Formulera gärna mätbara mål.

**Målgrupp:**

Beskriv tänkta deltagare i projektet/insatsen och på vilket sätt målgruppen kommer få del av insatsens aktiviteter och effekter.

**Genomförandet med metod, tid- och aktivitetsplan:**

Beskriv planerade aktiviteter och uppskattade start- och slutdatum för dessa. Beskriv även eventuella metoder för aktiviteterna.

**Uppföljning och utvärdering:**

Beskriv hur projektet/insatsens mål ska följas upp och utvärderas. T.ex. enkät, intervju, om utvärderingen kommer att göras av extern part eller internt. Beskriv gärna hur ni ska anpassa utvärderingsmetoden så att den fungerar även för deltagare med begränsade kunskaper i svenska.

**Planerad budget:**

Beskriv projektets/insatsens kostnader, med specifikation av varje kostnad, samt den totala summan av kostnaderna  
Beskriv projekt/insats intäkter, med specifikation av varje intäkt, samt den totala summan av intäkter

**Projektets framtid efter avslut:**

Beskriver projektets/insatsens framtid och grad av integrering i ordinarie verksamhet

**KOMMUNSTYRELSEFÖRVALTNINGEN**
**UTLYSNING AV MEDEL 2018**  
 Löpande under år

**Insatser och samverkan som huvudsakligen bidrar till att utveckla och stärka integration i kommunen**

**Enligt § 10, i förordningen (2010:1122) om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar.**

Kommunfullmäktige beslutade 2016-06-27, § 144 bland annat, att till kommunstyrelsen delegera beslutanderätten att under löpande år fatta beslut om bidrag för integrationsprojekt/insats. Kommunstyrelsen beslutade 2016-06-09, § 120 bland annat, att till verksamhetschefen för flyktingverksamheten delegera beslutanderätten att under löpande år fatta beslut om bidrag per integrationsprojekt/insats med max 250 000 kr och år. Beslut om bidrag överstigande 250 000 kr per år fattas av kommunstyrelsen.

Kommunstyrelsen har 5 000 000 kr att fördela under 2018 till kommunala förvaltningar, ideella föreningar och frivilliga organisationer. Medlen ska användas för merkostnader med anledning av flyktingmottagandet som inte är finansierad av andra medel.

Medlen ska användas för insatser och samverkan som bidrar till att utveckla och stärka integration i kommunen samt för att stimulera mångfald och inkludering, stärka nyanländas delaktighet och engagemang i syfte att underlätta etablering i samhället.

**Målgrupp för insatser**

Målgruppen för insatser är nyanlända flyktingar med uppehållstillstånd som är kommunplacerade i Bollnäs och omfattas av etableringsuppdraget. Etableringsuppdraget avser period i två år, räknat från kommunplaceringsdatum i första kommunen.

**Ansökan**

Ansökan görs på bifogad blankett, som även innehåller en vägledning för hur ansökan ska ifyllas.

Ansökningar från kommunala förvaltningar förutsätter nämndbeslut.

**Inkomna ansökningar prövas löpande under året så länge det finns tillgång till medel.**

**Ansökan skickas till:**

Bollnäs kommun, Kommunstyrelsekontoret, 821 80 Bollnäs, eller via e-post till:  
[diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se](mailto:diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se)

**Beslut**

Beslut avseende ansökningar om max 250 000 kr meddelas senast en månad efter inkommen ansökan. Beslut avseende ansökningar överstigande 250 000 kr meddelas efter beslut av kommunstyrelsen.

## **Redovisning och återbetalning**

För projekt/insats som ska pågå i minst 1 år lämnas delredovisning efter 6 månader.  
För projekt/insats som ska pågå i max 1 år lämnas delredovisning efter 3 månader.  
Slutredovisning ska ha inkommit senast 2 månader efter att projektet/insatsens slut.  
Alla projekt/insats måste ha en fullständig **deltagarlista i del redovisning**.

Del- respektive slutredovisning ska skickas till:

Bollnäs kommun, Kommunstyrelsekontoret, 821 80 Bollnäs, eller via e-post till:  
[diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se](mailto:diariet.kommunstyrelsekontoret@bollnas.se)

Mottagare av medel är återbetalningsskyldig om ersättning lämnats på felaktig grund.  
Återbetalning ska även ske i de fall ersättningen inte använts för det ändamål som angetts i ansökan

## **Information**

Ytterligare information finns på [www.bollnas.se](http://www.bollnas.se)

Under fliken blanketter hittar ni:

**Information om utlysning av medel**

**Projektansökningsblankett med vägledning.**

För frågor kontakta: Hans Persson, [hans.persson@bollnas.se](mailto:hans.persson@bollnas.se) , telefon: 0278-255 00 eller  
Dino Hadzizulfic, [dino.hadzizulfic@bollnas.se](mailto:dino.hadzizulfic@bollnas.se) , telefon: 0278-255 06

---