|  |
| --- |
| **Søknad om videreføring av tilskudd mot barnefattigdom i 2018, kapittel 0621 post 63.** **Jamfør regelverk for «Tilskudd til utvikling av de sosiale tjenestene i NAV-kontoret»** |
|  |

## Søknadsfrist 1. februar 2018

## Dette søknadsskjemaet gjelder for videreføring av tiltak som fikk midler først i 2016, eller tiltak som fikk tilskudd i 2015, men startet opp i 2016.

## Søknadsskjemaet sendes til Fylkesmannen i ditt fylke/din region.

## Opplysninger om søker

|  |  |
| --- | --- |
| NAV-kontor / kommune |  |
| Postadresse |  |
| Postnummer / sted |  |
| Organisasjonsnummer |  |
| Kontonummer |  |

## Kontaktperson

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Telefon  |  |
| E-post adresse  |  |

## Tiltaket

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på tiltaket  |  |
| Fikk midler første gang, årstall |  |
| Dato for oppstart av tiltaket |  |

## Målgruppe(ne):

|  |
| --- |
|  |

## Hva er målsettingen(e) for tiltaket?

## Kort beskrivelse av tiltaket:

## Kun for tiltak som søker om videreføring: er det gjort endringer i tiltaket siden oppstart?

 ***Hvis ja, spesifiser og begrunn***.

|  |
| --- |
|   |

## Hvilke(n) oppgaver og tjeneste(r) innenfor det ordinære tjenestetilbudet bidrar tiltaket til å utvikle?

|  |
| --- |
|  |

1. **På hvilken måte har tiltaket fokus på forebygging og tidlig helhetlig innsats for å redusere fattigdom og sosial eksklusjon?**

|  |
| --- |
|  |

## Beskriv levekår og utfordringer for målgruppen(e) (lokal kartlegging/levekårsstatistikk):

## Hvordan ivaretar tiltaket brukermedvirkning og brukerorientering på individ- og systemnivå:

## På hvilken måte bidrar tiltaket til utvikling av nye arbeidsmetoder og samarbeidsformer?

|  |
| --- |
|  |

## Hvordan bidrar tiltaket til kompetanseheving, økt kunnskap og bedre oversikt over levekårsutfordringer i kommunene?

|  |
| --- |
|  |

##  På hvilken måte bidrar tiltaket til samarbeid mellom tjenester og til interkommunalt samarbeid?

##  Fremdriftsplan for tiltaket

Følgende punkter skal være med i beskrivelsen:

* Tidsplan Ressursbruk
* Besrkivelse av hvordan tiltaket skalidereføres og eventuell implementeres i ordinær drift (avtaler, planer, budsjett mm)

|  |
| --- |
|  |

## Søknadsbeløp

|  |  |
| --- | --- |
| Søknadssum Tilskuddet blir bare gitt til stillinger (Lønn og sosiale utgifter).  |  |
| Overførte midler(Oppgi beløp, og om det er estimat eller tall fra regnskapsrapportering). |  |
| For kommuner som har søkt/mottatt andre tilskuddsmidler til tiltak rettet mot målgruppen:Oppgi fra hvem og beløp |  |

## Underskrift

|  |
| --- |
| Vi bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte, og at vi er kjent med vår plikt om å melde fra om eventuelle fremtidige endringer som kan ha betydning for tilskuddsvedtaket. |
|  |  |
|  |  |
| Sted  | Dato | Rådmannen(Vedkommende med delegert myndighet fra rådmannen) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Sted  | Dato | NAV leder |