Samordningsförbundet
i Kalmar län

ANSÖKAN MILJONEN

- **Ägare av aktiviteten**
  Vem/Vilka ska administrera och ansvara för dess genomförande och redovisning?

- **Bakgrund och syfte**
  Beskriv orsaken till ansökan. Vad vill ni testa och varför?
  På vilket sätt är aktiviteten nyskapande?

- **Mål**
  Vad hoppas ni uppnå?

- **Målgrupp**
  Vilka ska insatsen riktas mot?

- **Tid & aktivitetsplan**
  Beskriv hur ni ska göra och när?
  Vilka arbetsmetoder ska användas?

- **Styrning, Organisation**
  Hur ska insatsen organiseras gällande bemanning och styrning.

- **Relation till andra verksamheter**
  Med vilka andra instanser ska eventuell samverkan ske? Beskriv hur denna samverkan ska ske i så fall?

- **Planerad budget**
  Ange sökt summa samt hur de sökta medlen ska användas.

- **Aktivitetens framtid efter projektslut?**
  Om det slår väl ut hur hoppas ni kunna implementera?

- **Ansvarig för ansökan**
  Namn och kontaktuppgifter till ansvarig för ansökan

Samordningsförbundet i Kalmar Län
Trädgårdsgatan 12
39235 Kalmar

info@samkalmarlan.se
www.samkalmarlan.se