

Kontaktuppgifter

Förvaltning		Avdelning	
Adress	Postnummer	Postadress	
Kontaktperson	Telefon	E-postadress	

Information om projektet

Projektets namn

Startdatum

Slutdatum

Målgrupp

Vilka vill ni nå med projektet?

Bakgrund och syfte

Beskriv varför ni vill genomföra projektet

Hur bidrar projektet med att främja integration och delaktighet?

Stadskontorets anteckningar

Ankomstdatum	Handläggare	Dnr
--------------	-------------	-----

Jämställdhet

Beskriv hur projektet bidrar till ökad jämställdhet. Hur många flickor/pojkar, kvinnor/män förväntas projektet nå?

Mål

Vad ska satsningen leda till? (Mätbara mål)

Genomförande

Vilka konkreta insatser ska ni göra i projektet?

Samarbetspartners

Redovisa vilka ni kommer att samarbeta med

Orsak till att projektet inte ryms inom ordinarie verksamhet/budget

När och hur informeras den egna förvaltningen om projektet?

Efter projektets slut

Möjlighet för projektet att integreras i ordinarie verksamhet efter projektets slut

Beräknade kostnader

Specifikation	Belopp, kronor

Specifikation	Belopp, kronor

Beräknade intäkter

Specifikation	Belopp, kronor

Specifikation	Belopp, kronor

Vilken summa ansöker ni om?

kronor

Ansökan skickas till:

Stadskontoret Integrationsstrateg Tommy Josefsson Rådhuset 551 89 JÖNKÖPING
--

Underskrifter

Härmed intygas riktigheten i denna ansökan

Ort och datum

.....

.....
Verksamhetschef

.....
Namnförtydligande

.....
Titel

.....
Namnförtydligande