Blankett för reviderad plan och budget för 2020 års statsbidrag för juridiska personer som tillhandahåller meningsfull sysselsättning

Så här använder du den elektroniska blanketten:

* *Fyll i de gråmarkerade fälten i blanketten (klicka dig fram med musen eller tabbtangenten).*

*Uppgifter om antal och belopp ska skrivas med siffror.*

* *Spara den ifyllda blanketten.*
* *Skriv ut blanketten, låt behörig person underteckna den och skicka den till*

*Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.*

Blanketten ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 25 februari 2020**

Kontaktuppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn på sökande organisation: | | Org.nr: |
| Utdelningsadress: | Postnr: | Postort: |
| E-post till organisation | Organisationens webbplats (gäller ideella): | |
| Namn på kontaktperson: | Befattning: | |
| E-postadress till kontaktperson: | Telefonnr till kontaktperson: | |

**Hantering av kontaktuppgifter**

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskydds-förordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats http://www.socialstyrelsen.se/omwebbplatsen/personuppgifter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verksamhetsår och beviljade medel | | |
| År: 2020 | Beviljat belopp:       kronor |

1. Instruktioner för att fylla i blanketten

Socialstyrelsen beslutade den 8 januari 2020 om statsbidrag till er organisation för verksamhetsåret

2020 (förordning 2009:955). Eftersom er organisation beviljats ett lägre belopp än beloppet ni ansökte

om ska ni skicka en reviderad plan och budget till Socialstyrelsen.

I avsnitt 2 anger ni om ni behöver ändra era planerade aktiviteter på grund av det lägre beloppet.

I avsnitt 3 anger ni hur ni har planerat att disponera det beviljade beloppet.

2. Reviderad plan för verksamhetsåret 2020

Medför det lägre beloppet att ni behöver ändra på era planerade aktiviteter för 2020?

Ja

Nej (Om ni svarat nej gå direkt till 3. Reviderad budget för 2020).

Om ni svarat ja. Utgå från er ansökan och för in de eventuella ändringar i antal deltagare och ändringar i

planerade aktiviteter som ni bedömer blir en konsekvens av att beviljat belopp är lägre än ansökt belopp.

***Observera att nya mål* *inte kan läggas till i denna reviderade plan och budget.***

|  |
| --- |
| **Reviderat antal deltagare i nuvarande verksamhet.** Behöver ni revidera antalet personer som ni erbjuder sysselsättning i er nuvarande verksamhet jämfört med vad ni tidigare uppgivit i er ansökan?  Ja Nej  Om ni har svarat ja, ange det totala antal personer som ni idag erbjuder sysselsättning. Om möjligt ange antalet kvinnor och män: |
| **Reviderat antal sysselsättningsplatser som ni uppgivit ni kan utöka med om bidrag beviljas.** Behöver ni revidera det utökade antalet personer som kan erbjudas sysselsättning jämfört med vad ni tidigare uppgivit i er ansökan?  Ja Nej  Om ni har svarat ja, ange det totala antal personer som ni beräknar kunna erbjuda sysselsättning. Om möjligt ange antalet kvinnor och män: |
| **Reviderad plan mål 1.** **Ett varierat utbud av meningsfull sysselsättning**  Beskriv de aktiviteter ni eventuellt behöver revidera: |
| **Reviderad plan mål 2. Ökad valfrihet genom att urvalet av sysselsättningsplatser utökas och breddas.**  Beskriv de aktiviteter ni eventuellt behöver revidera: |
| **Reviderad plan mål 3. En sysselsättning som är särskilt anpassad till den enskildes förutsättningar**.  Beskriv de aktiviteter ni eventuellt behöver revidera: |
| **Reviderad plan mål 4. Bättre möjligheter att återgå till den reguljära arbetsmarknaden**  Beskriv de aktiviteter ni eventuellt behöver revidera: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Reviderad budget för 2020   |  | | --- | | **Beviljat belopp från Socialstyrelsen för 2020:**       kr |  |  |  | | --- | --- | | **Budget för beviljat statsbidrag från Socialstyrelsen** | | |  | **Bel Belopp (kr)** | | Lönekostnader (inkl. sociala avg.) |  | | Lokalhyra |  | | Resor, kost och logi |  | | Köpta tjänster, material, hyrd utrustning |  | | Annonsering och marknadsföring |  | | Revisorskostnad |  | | Kontorsmaterial, telefon etc. |  | | Utrustning |  | | Trycksaker |  | | Övriga kostnader, ange vilka: |  | | **Summa budget (= beviljat belopp för 2020)** |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Specificerade lönekostnader** | | | | | | **Funktion/arbetsuppgift** | **Tjänstgöringsgrad (%)** | **Lön/mån inkl. sociala avgifter (kr)** | **Antal månader** | **Summa lönekostnad för 2018 (kr)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Summa reviderade lönekostnader för 2020** | |  |  |  | |

**Behörig företrädare för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna**

**reviderade plan och budget är riktiga.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift |
| Befattning | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Underskrift |
| Befattning | Namnförtydligande |