Ansökan om statsbidrag för 2020 till vissa ideella organisationer med anledning av utbrottet av covid-19

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 med begärda bilagor till Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.*

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 4 juni 2020**.

Läs mer i anvisningar för det här statsbidraget.

**Kontaktuppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn på sökande organisation: | | Org.nr: |
| Utdelningsadress: | Postnr: | Postort: |
| E-post till organisation | Organisationens webbplats: | |
| 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 dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats <http://www.socialstyrelsen.se/personuppgifter>.

**Kontouppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Välj ett av två  alternativ: | Plusgironummer: |
| Bankgironummer: |

**Sammanfattande beskrivning av ansökan, max 1200 tecken**

|  |
| --- |
| Sammanfatta er ansökan genom att beskriva er organisation samt vilka stödverksamheter som ni kommer att anpassa och/eller utöka till följd av utbrottet av covid-19. Beskriv också omfattningen av den tilltänkta stödverksamheten. |

Uppgifter om organisationen och dess arbete

Målgrupp som organisationen huvudsakligen arbetar med

*Välj den eller de alternativ som huvudsakligen stämmer in på de målgrupper ni ger stöd till i er organisation.*

|  |
| --- |
| **Barn i utsatta situationer (upp till 18 år)**  barn i utsatta situationer  Beskriv er målgrupp som ni kommer att utöka/anpassa stödverksamheterna för: |
| **Området våld/våldsutsatta**  våldsutsatta kvinnor  våldsutsatta barn (upp till 18 år)  våldsutsatta hbtq-personer  mot våld i nära relationer  mot hedersrelaterat våld och förtryck  Beskriv er målgrupp som ni kommer att utöka/anpassa stödverksamheterna för: |

\*Områden enligt förordning (2020:265).

Uppgift om förordningens krav på att organisationen har bedrivit verksamhet om minst två år

|  |
| --- |
| Organisationen har bedrivit verksamhet inom ett eller flera av förordningens områden sedan:  Månad       År |

Är organisationen att betrakta som en:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ideell riksorganisation\*** |  |
| * Om alternativ 1,   **1a**. I vilka län bedriver organisationen regional eller lokal verksamhet genom medlemsföreningarna:  **1b.** Antal medlemsföreningar: |  |
| 1. **ideell organisation med ett nationellt intresse (riksintresse)\*** |  |
| * Om alternativ 2, beskriv er organisations nationella intresse: |  |
| 1. **ideell lokal eller regional organisation med särskilda skäl (särskilda behov utifrån ett geografiskt område med hänsyn till covid-19)\*** |  |
| * Om alternativ 3, beskriv de behov hos målgruppen som finns inom ert geografiska område som är av särskild vikt lokalt eller regionalt? |  |

*\*Se anvisningar för det här statsbidraget.*

Organisationens övergripande mål

|  |
| --- |
| Beskriv organisationens övergripande mål och syftet med organisationen och dess verksamhet: |

Stödinsatser till följd av covid-19

|  |
| --- |
| Beskriv vilka anpassningar eller förstärkningar av er stödverksamhet som ni planerar att genomföra för att möta ökad utsatthet hos målgruppen eller målgrupperna till följd av covid-19: |

|  |
| --- |
| Om ni är en riksorganisation som planerar att samordna insatser inom organisationen – i vilken utsträckning bedömer ni er kapacitet att se till att medlen även når regionala och lokala medlemsföreningar? Gör en sammantagen bedömning av er kapacitet vid ett bifall av ansökt statsbidrag.  *Gradera svaret på en skala mellan 1–5 där 1 motsvarar i låg utsträckning och 5 motsvarar i hög utsträckning.*  1  2  3  4  5  Låg utsträckning Hög utsträckning  Om ni som riksorganisation planerar att samordna insatser inom organisationen – beskriv hur ni planerar att medlen ska komma regionala och lokala medlemsföreningar till del: |
|  |

Samverkan till följd av covid-19

|  |
| --- |
| Planerar ni att samverka med region/kommun/annan aktör i genomförandet av insatserna?  ja  nej  Om ni planerar att samverka ange med vilka:  kommun  region  annan aktör, ange vilken/vilka  Om ja, beskriv hur ni kommer att samverka i genomförandet av insatserna? |
|  |

Förväntat resultat av genomförd stödverksamhet till följd av covid-19

|  |
| --- |
| Beskriv ett eller flera konkreta resultat som organisationen förväntar sig att insatserna ska leda till för att lindra målgruppens eller målgruppernas utsatthet till följd av covid-19. |
|  |

Ekonomi

|  |
| --- |
| **Sökt belopp från Socialstyrelsen för 2020:**       kr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget för ansökan om statsbidrag från Socialstyrelsen \*** | |
|  | **Bel Belopp (kr)** |
| Lönekostnader (inkl. sociala avgifter) |  |
| Lokalhyra |  |
| Resor, kost och logi |  |
| Köpta tjänster, material, hyrd utrustning, specificera vad: |  |
| Annonsering och marknadsföring |  |
| Revisorskostnad |  |
| Administrativa kostnader (kontorsmaterial, telefon, porto etc.) |  |
| Inköp av utrustning; specificera vad: |  |
| Trycksaker |  |
| **Summa budget för 2020 = sökt belopp** |  |

*\*Ni kan ansöka om kostnader till och med den 31 december 2020.   
Se anvisningar för det här statsbidraget.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specificerade lönekostnader** | | | | | |
| **Funktion/arbetsuppgift** | **Tjänstgöringsgrad (%)** | **Lön/mån inkl. sociala avgifter (kr)** | **Antal månader** | **Summa lönekostnad för 2020 (kr)** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **Summa lönekostnader för 2020** | | | |  | |
| Bilagor och underskrift  *Obligatoriska dokument* | | | | | | **Bifogat** |
| * Fastställd verksamhets- och förvaltningsberättelse för närmast föregående räkenskapsår | | | | | |  |
| * Fastställd balans- och resultaträkning för närmast föregående räkenskapsår | | | | | |  |
| * Fastställd revisionsberättelse för närmast föregående räkenskapsår | | | | | |  |
| * Organisationens gällande stadgar | | | | | |  |
| * Undertecknat årsmötesprotokoll för närmast föregående räkenskapsår | | | | | |  |
| * Handlingar som visar vem som har rätt att företräda organisationen | | | | | |  |

*\*Socialstyrelsen kommer att skicka efter skuldfrihetsintyg från Kronofogdemyndigheten för de organisationer vars ansökningar som kommer att beviljas. Organisationen behöver inte själva bifoga det i ansökan.*

**Behörig företrädare för organisationen intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna ansökan är riktiga.**

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

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