Ansökningsformulär för Sommarentreprenörerna 2024

Detta formulär innehåller uppgiftslämning på denna sida samt 12 frågor längre ner som besvaras i detta samma dokument. Det går endast att skriva på de ställen i dokumentet där det är angett.

**Formuläret skickas ifyllt tillsammans med kortfattad budget över intäkter och kostnader för ert projekt till:**

Anna.ME.Hansson@skane.se:

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande kommun: | Click or tap here to enter text. |
| Datum för inlämnad ansökan: | Click or tap here to enter text. |
| Ansöker om följande belopp av Region Skåne (SEK) (3000 kronor per deltagare, maxbelopp 150 000 per kommun): | Click or tap here to enter text. |

**Uppgifter om sökande**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationsnummer: | Click or tap here to enter text. |
| Vill ni ansöka om medfinansiering i samverkan med andra kommuner för gemensamt genomförande: | Ja  Nej |
| Om JA ovan, vilken/vilka kommun/kommuner? (total summa utbetalas till ansvarig kommun i ansökan) | Click or tap here to enter text. |
| Adress: | Click or tap here to enter text. |
| Postnummer: | Click or tap here to enter text. |
| Ort: | Click or tap here to enter text. |
| Postgiro/Bankgiro: | Click or tap here to enter text. |
| Rätt att dra av moms: | Ja  Nej |
| Kontaktperson: | Click or tap here to enter text. |
| Telefon: | Click or tap here to enter text. |
| E-post: | Click or tap here to enter text. |
| Firmatecknare: | Click or tap here to enter text. |

**Vänligen svara på följande frågor.**

Formulera er i fritext i rutan där svaret efterfrågas.

|  |
| --- |
| 1. **Vilka förvaltningar i er kommun deltar i planeringen av detta projekt?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Samarbetar ni med andra förvaltningar i er kommun?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur många år har ni tidigare arrangerat Sommarentreprenörerna?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur många deltagare söker ni för?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Samarbetar ni med andra kommuner i planering och genomförande? Om ja, beskriv hur och med vilka. (Oberoende om ni gör en gemensam eller separat ansökan)** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur bedömer ni att er sommarlovssatsning kan bidra till att underlätta ungas etablering på arbetsmarknaden?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur kan ni säkerställa att er insats bidrar till att unga entreprenörer har tydliga vägar framåt efter genomförda aktiviteter?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Planerar ni att samarbeta med företag i er kommun? Om ja, beskriv hur och med vilka.** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Planerar ni att köpa ni in en extern tjänst för genomförandet av en särskild organisation? Om ja, vilken organisation?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur planerar ni att rekrytera deltagare?** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Ange en kortfattad tid- och aktivitetsplan över planeringsfas och genomförande.** |
| Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| 1. **Hur bidrar er insats till att främja ett jämställt och jämlikt Skåne?** |
| Click or tap here to enter text. |