**SØKNADSSKJEMA 2016 – BARNEFATTIGDOM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Invitasjon til å søke om tilskudd til å forebygge og redusere barnefattigdom i kommunen – Kap. 0621.63** | | |
| **1. SØKER:** | | |
| **Kommune:** | | |
| **Innbyggertall:** | | |
| **Postadresse:** | | |
| **Postnummer/sted:** | | |
| **NAV-kontor:** | | |
| **Navn på kontaktperson:** | | |
| **Stilling:** | | |
| **Telefon:** | | |
| **E-post:** | | |
| **Vi er positive til å delta i Arbeids- og velferdsdirektoratets prosjekt om lavinntektsfamilier. Vi er villige til å samarbeide tett med direktoratet om dette og tilpasse arbeidet til modellen som er utviklet for dette formål, og bruke eventuelle tilskuddsmidler til dette.**  **Sett kryss: JA**  **Ved ønske om mer informasjon ta kontakt med prosjektleder Ingrid Raab på e-post: ingrid.raab@nav.no.** | | |
| **2. BESKRIVELSE AV TILTAKET: (Bruk ekstra ark hvis det er behov for det)** | | |
| **2.1 Navn på tiltaket** | | |
| **2.2. Målsetting** | | |
|  | | |
| **2.3 Ny søknad ………………… Videreføring…………………………….. (sett kryss)** | | |
| **2.4. Bakgrunn for søknaden, med utgangspunkt i situasjonen på barnefattigdomsområdet i din kommune** | | |
|  | | |
| **2.5. Målgruppe:** | | |
| **2.6. Resultatmål (hvilke resultater ønskes oppnådd):** | | |
|  | | |
| **2.7. Aktivitetsmål (hvilke aktiviteter/tiltak skal igangsettes):** | | |
|  | | |
| **2.8. Beskriv fremdriftsplan:** | | |
|  | | |
| **2.9. Beskriv på hvilken måte brukermedvirkning blir ivaretatt** | | |
|  | | |
| **2.10. Tverretatlig samarbeid og samordning** | | |
|  | | |
| **2.11. I hvilke(n) kommunale plan(er) er tiltaket forankret i kommunen?** | | |
|  | | |
| **2.12. Beskriv organisatorisk plassering av tiltaket.** | | |
|  | | |
| **2.13. Beskriv plan for hvordan aktivitetene som er utviklet i tiltak skal videreføres/implementeres etter tilskuddsperioden** | | |
|  | | |
| **2.14 . Er det søkt om annen finansiering til dette prosjektet? Sett kryss: Ja Nei**  **Hvis ja, spesifiser fra hvem og hvor mye…………………………..** | | |
|  | | |
| **3. HVIS VIDEREFØRING:** | | |
| **3.1 Hvilket år startet prosjektet?...........................** | | |
| **3.2 Kort oppsummering så langt. Hva er gjort og hva er oppnåd?** | | |
|  | | |
| **3.3 Er det gjort endringer i prosjektet siden oppstart? Hvis ja, spesifiser:** | | |
|  | | |
| **3.4 Hva har fungert, og hva har ikke fungert?** | | |
|  | | |
| **4 KARTLEGGING AV FATTIGDOMSUTFORDRINGER** | | |
| **4.1 Har din kommune kartlagt fattigdom/ levekårsproblematikken? (sett kryss) Ja Nei** | | |
| **4.2. Hvis ja, når var det?** | | |
| **5. BUDSJETT 2016** | | |
| **Tiltak** |  | **Tilskudd det søkes om (beløp)** |
| Lønnsmidler  (antall årsverk) |  |  |
| Utstyrspool/ferietiltak/  Fritidsaktiviteter |  |  |
| Oppfølgingsarbeid rettet mot barn/ungdom og familier |  |  |
| Tiltak som bidrar til å styrke barneperspektivet |  |  |
| Tverretatlig samarbeid |  |  |
| Utarbeidelse av handlingsplan |  |  |
| Annet: |  |  |
| **Totalsum:** |  |  |
|  |  |  |
| **Ubrukte midler fra 2015** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. UNDERSKRIFT** | | |
| **Vi er kjent med at opplysningene i søknaden er grunnlag for tildeling av statstilskudd.**  **Vi bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte, og at vi er kjent med vår plikt om å melde fra om eventuelle fremtidige endringer som kan ha betydning for vedtak om tildeling av tilskudd.** | | |
|  |  |  |
| **Sted / dato** | **Leder /rådmann**  **(vedkommende med delegert**  **myndighet fra rådmannen)** | **NAV leder** |

**Søknader som mangler underskrift vil ikke bli behandlet.**

**Kriterier for tildeling av tilskudd for å styrke innsatsen mot barnefattigdom i kommunene - Kap. 0621.63**

|  |
| --- |
| * Tiltaket skal bidra til å forebygge og bekjempe barnefattigdom i kommunen etter lov om sosiale tjenester * Målgruppen for tilskuddet er barn, unge og barnefamilier som er i kontakt med de sosiale tjenestene i NAV. * Midlene skal bidra til å utvikle tjenester overfor målgruppen * Midlene skal bidra til å utvikle samarbeidet i kommunen mellom NAV og involverte instanser som barnevernstjenesten, skole, oppfølgingstjenesten, helsetjenesten, barnehagene, frivillige og eventuelt andre * Det skal foreligge klare målsettinger, en god metodebeskrivelse og en fremdriftsplan for arbeidet * Tiltaket skal være forankret administrativt og sees i sammenheng med øvrig kommunalt planverk * Tiltaket skal tilrettelegge for brukermedvirkning på individ- og systemnivå * Midlene tildeles for ett år av gangen, som hovedregel inntil tre år * Søknaden skal skrives på dette søknadsskjemaet * Søknaden skal komme fra NAV-kontoret * Søknaden vil bli vurdert med hensyn til tilskuddsordningens formål, faglig opplegg og kriterier for måloppnåelse, regelverk, søknadskriterier og KOSTRA-tall iht. fattigdom   Se regelverket og utlysningsteksten for ytterligere spesifisering av tilskuddskriterier. |
| Søknadsskjemaet sendes til Fylkesmannen i det respektive fylket. Bydeler i Oslo sender søknaden til Fylkesmannen i Oslo og Akershus via Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester.  Søknadsskjema i Word-format kan fås ved henvendelse til Fylkesmannen. |