**Socialstyrelsen**

Kopi af ansøgningsskema til ansøgningspulje Social investeringspulje på hjemløseområdet § 15.75.46.10.

Ansøgningsskemaet skal udfyldes elektronisk via Tilskudsportalen [https://tilskudsportal.sm.dk](https://tilskudsportal.sm.dk/). Ansøgningsskemaet udfyldes i henhold til vejledning om støtte fra Social investeringspulje på hjemløseområdet. Specificeret budget skal indsendes sammen med ansøgningen (Budgetskema i Excel), samt bilag med underskreven ledelseserklæring, en foreløbig potentialeberegning, og evt. noter til budgettet.

**Generelle oplysninger**

**Projektets/aktivitetens titel\***

*Skriv titel på omlægningen.*

|  |
| --- |
|  |

**Ansøger - postadresse\***

*I hvilken kommune har projektet postadresse?*

|  |
| --- |
|  |

**Ansøger – kommune\***

*Her anføres kommunens navn og CVR-nummer (findes evt. på* [*www.cvr.dk*](http://www.cvr.dk/)*). Bemærk at det kun er kommuner, som kan opnå støtte fra ansøgningspuljen.*

|  |
| --- |
|  |

**Navn og e- mailadresse på tilskudsansvarlige\***

*Skriv navn og e-mailadresse på den tilskudsansvarlige i projektet.*

**Projektoplysninger**

**Ansøgningens formål\***

*Beskriv formålet med omlægningen af den kommunale indsats.*

|  |
| --- |
|  |

**Projektets målgruppe\***

*Beskriv målgruppen, herunder eventuelle delmålgrupper*

|  |
| --- |
|  |

*Beskriv hvor mange borgere, som lever i hjemløshed i kommunen eller er i risiko for at opleve hjemløshed, samt hvor mange borgere inden for målgruppen, der vil være omfattet af indsatsen***\***

|  |
| --- |
|  |

*Beskriv hvordan målgruppen rekrutteres til indsatserne***\***

|  |
| --- |
|  |

**Forventede resultater**

**Målsætninger og forventede resultater på borgerniveau\***

*Hvilke resultater forventer en omlægning af indsatsen at medføre for projektets målgruppe.* **Se vejledningens afsnit 5.**

|  |
| --- |
|  |

**Målsætninger og resultater på organisatorisk niveau\***

*Hvilke resultater forventer en omlægning af indsatsen at medføre for på organisatorisk niveau.* **Se vejledningens afsnit 5.**

|  |
| --- |
|  |

**Potentialeberegningen\***

*Beskriv kort, hvordan kommunens foreløbige potentialeberegning påviser nettogevinsten forbundet med omlægningen af indsatsen, og hvordan potentialeberegningen kan anvendes som et styringsværktøj mod omlægningens langsigtede mål*

|  |
| --- |
|  |

**Implementering af omlægningen**

**Organisering internt i kommunen\***

*Oplys hvilken afdeling eller forvaltning i kommunen, som søger om støtte fra ansøgningspuljen, herunder om omlægningen gennemføres på tværs af afdelinger og forvaltningsområder, og evt. i samarbejde med sociale tilbud m.fl.*

|  |
| --- |
|  |

**Motivation og parathed for omlægning af indsatsen\***

*Beskriv kommunens motivation for omlægning af indsatsen på hjemløseområdet, herunder ledelsens opbakning og kommunens parathed til at indgå i samarbejde med ekstern leverandør om kvalificering af potentialeberegning som grundlag for omlægningen*

|  |
| --- |
|  |

**Kommunens organisatoriske og faglige kapacitet\***

*Beskriv kommunens kapacitet til at implementere en varig omlægning på hjemløseområdet, herunder hvordan omlægningen gennemføres organisatorisk i forhold til ledelse, medarbejdere, fagprofessionelle og eventuelt samarbejdspartnere. Hvis indsatsen har kobling til andre indsatser i kommunen, skal dette oplyses.*

|  |
| --- |
|  |

**Aktiviteter og tidsplan**

**Aktiviteter med henblik på varig omlægning\***

*Beskriv centrale aktiviteter, som gennemføres, og hvordan aktiviteterne bidrager til opfyldelse af omlægningens formål og forventede resultater. Beskriv hvordan aktiviteterne bidrager til varig omlægning mod en mere forebyggende og helhedsorienteret indsats.*

|  |
| --- |
|  |

**Tids- og aktivitetsplan\***

*Der skal udarbejdes en tids- og aktivitetsplan for omlægningen.*

|  |
| --- |
|  |

**Forankring\***

Beskriv, hvordan omlægningen vil blive forankret i kommunens drift efter tilskudsperiodens ophør.

|  |
| --- |
|  |

**Øvrige oplysninger\***

Kommunen har vedhæftet en underskrevet ledelseserklæring om implementering og forankring af indsatsen, der er godkendt på direktørniveau eller lignende.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |

Kommunen har vedhæftet en foreløbig potentialeberegning.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |

**Budgetskema\***

Her skal du vedhæfte det udfyldte budgetskema i Excel-fil. Budgetskemaet findes på ansøgningspuljens side under overskriften ”Ansøgningsmateriale”.Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Vær opmærksom på at angive eventuelle lønudgifter med antal timer og timesats.

**Oplys projektets samlede ansøgte beløb fordelt på måneder i tilskudsperioden\***

Her skal du oplyse det samlede beløb, der søges om støtte til i projektperioden fordelt på måneder i tilskudsperioden med udgangspunkt i det udfyldte budgetskema. Det er vigtigt, at det samlede beløb samt de månedlige og årlige beløb, der angives her, er identiske med de månedlige og årlige beløb, der er angivet i det udfyldte budgetskema. Afslut med beregn og luk. Vær opmærksom på, at indtastede oplysninger først gemmes, når der vælges gem og næste nedenfor. Vær desuden opmærksom på, at der ikke må optræde mellemrum i det indtastede i budgetskemaet.

**Noter til budget**

**Her kan du vedhæfte noter til budgettet.**