

2019/AON 0123

## Ansökan om statsbidrag för 2019 till kommuner och landsting för att öka kunskapen om hbt-personers situation

Så här använder du den elektroniska blanketten:

- ✓ Spara blanketten i datorn (namnge filen med exempelvis kommunens/landstingets namn).
- ✓ 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 till:  
Socialstyrelsen, 106 30 Stockholm.

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 5 september 2019**.

För närmare anvisningar och information om Socialstyrelsens uppdrag, villkor och prioriteringar, se Anvisningar för blanketten Ansökan om statsbidrag för 2019 till kommuner och landsting för att öka kunskapen om hbt-personers situation, samt förordningen (2014:1542).

### Kontaktuppgifter

Namn på sökande kommun/landsting: Tyresö kommun		Org.nr: 212000-0092
Utdelningsadress: Marknadsgränd 2	Postnr: 13581	Postort: Tyresö
Namn på kontaktperson: John Henriksson	Befattning: Sektorchef	
E-postadress till kontaktperson: john.henriksson@tyreso.se	Telefon till kontaktperson: 08 578 295 29	

### 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/omwebbplatsen/personuppgifter>.

**Kontouppgifter**

Välj ett av två alternativ	Plusgironummer:
	Bankgironummer: 5674-3529 betalningsreferens 14954

**Sammanfattande beskrivning av ansökan, max 500 ord**

Sammanfatta er ansökan genom att ange tidsram, målsättning, utbildningsinsatser, storleken på verksamheten som projektet omfattar, integrering i ordinarie verksamheten samt potentiella spridningseffekter.

ssjjs

Målgrupp: Utbildningsinsatsen omfattar främst personal som arbetar med med personer med funktionsnedsättning och äldreomsorg, men även andra målgrupper kan involveras.

**Samarbetsparter – kommun/landsting**

Planerar ni att genomföra projektet i samarbete med någon annan kommun/annat landsting?

Ja  Nej

Om ja, ange namn på kommun/landsting.

Beskriv kortfattat rollfördelningen.

**Samarbetsparter – organisationer**

Vilken/vilka organisationer som företräder hbt-personer avser ni samverka med?

RFSL

Beskriv hur ni ska säkerställa en sådan samverkan.

Utbildning av RFSL för att hbtq-certifiera verksamhet

**Kommunens/landstingets insatser inom området**

Har ni **tidigare** arbetat inom ordinarie verksamhet med insatser som berör hbt-personers situation?

Ja  Nej

Om ja, beskriv kortfattat hur.

Tidigare utbildningsinsatser och workshops har genomförts för vår verksamhet för personer med funktionsnedsättning, socialpsykiatri, och stöd till familjer.

Arbetar ni **idag** inom ordinarie verksamhet med insatser som berör hbt-personers situation?

Ja  Nej

Om ja, beskriv kortfattat hur.

Efter tidigare utbildningsinsatser har hbtq-ombud utsetts på flera enheter, bland annat inom kommunens vuxenenheter (individ- och familjeomsorg) och verksamheter som arbetar mot personer med funktionsnedsättning

**Egen finansiering av projektet****Kommer ni att finansiera någon del av projektet med egna medel?**Ja  Nej Om ja, sätt ett eller flera kryss och ange belopp under rubriken **Budget, Egen finansiering**

- Utbildningskostnader (kursavgifter, arvode till föreläsare, litteratur, lokalhyra, utrustning, etc.)
- Kringkostnader (resor, boende, förtäring, etc.)
- Lönekostnader (vikarier, specialister, etc.)
- Annat – ange vad:

**Projektbeskrivning**

Projektets tidsram (ange tidsram för projektet ni ansöker medel för).

Fr.o.m. 2018-10-01 t.o.m. 2018-12-31 (**OBS! Statsbidraget får endast användas t.o.m. 31 december 2019.**)

Ange rubrik och beskriv projektets målsättning.

#HBTQunskap

Målsättningen är att samtliga medarbetare ska ha en grundläggande kunskap inom området, för att kunna möta alla personer som ansöker om/beviljas insatser på ett fördomsfritt sätt

Beskriv vilka utbildningsinsatser ni tänker genomföra för att nå målsättningen.

HBTQ-certifiering via RFSL

Ange det förväntade resultatet av utbildningsinsatserna.

Samtliga anställda har en grundkunskap kring hbtq-frågor och möter kommuninvånarna på ett normkritiskt och icke-värderande sätt. Ett gemensamt förhållningssätt bland samtliga medarbetare.

Ange vem som är genomförare av utbildningsinsatserna.

RFSL

Ange målgruppen, vilka verksamheter och funktioner i kommunen/landstinget som ska ta del av utbildningsinsatserna och hur integreringen i ordinarie verksamhet ska ske.

Utbildningsinsatsen omfattar främst personal som arbetar med personer med funktionsnedsättning och äldreomsorg, men även andra målgrupper kan involveras. Avser både handläggare, chefer och utförare.

Ange antal deltagare.

300

Ange på vilket sätt utbildningsinsatserna kommer att synliggöras för övriga medarbetare.

Kommunens webbsida och i samverkan med andra förvaltningar

Ange på vilket sätt utbildningsinsatserna kommer att synliggöras för medborgarna.

Hemsida, information till brukare och anhöriga

**Övrigt**

Ange eventuell övrig information.

**Uppföljning**

- Inför åiterrapporteringen är det viktigt att ni mäter och dokumenterar det ni gör och vad ni uppnår.
- Planera redan nu hur ni tänker mäta och dokumentera utbildningsinsatserna.

**Hur kommer ni att mäta och dokumentera de uppnådda resultaten?**

Sätt ett eller flera kryss.

- Vi kommer att räkna och registrera antal deltagare i olika utbildningsinsatser.
- Vi kommer att dokumentera metoder som vi har använt, t.ex. utbildningsmaterial.
- Vi kommer att genomföra en intern utvärdering, t.ex. kursutvärdering
- Vi kommer att anlita en extern utvärderare.
- Annat – ange vad:

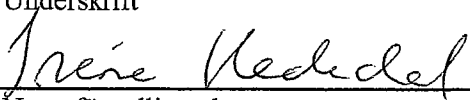
**Budget för projektet som ansökan avser**

Beräknade intäkter	
	Belopp (kr)
Sökt belopp från Socialstyrelsen (SoS)	
Egen finansiering	40 000
<b>Summa beräknade intäkter</b>	

Budget för ansökan om statsbidrag från Socialstyrelsen	
	Belopp (kr)
Lönekostnader	
Lokalhyra	
Resor, kost och logi	
Köpta tjänster, material, hyrd utrustning	
Annonsering och marknadsföring	
Revisorskostnad	
Administration (Kontorsmaterial, telefon etc.)	
Utrustning	
Trycksaker	
<b>Summa budget för 2019 (=sökt belopp)</b>	

Specificerad budget för lönekostnader				
Funktion/arbetsuppgift	Tjänstgörings-grad	Heltidslön/mån exkl. sociala avgifter	Sociala avgifter mm	Summa

**Behörig företrädare för kommun/landsting intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna ansökan är korrekta.**

Ort och datum Tyresö 2019-09-03	Underskrift 
Befattning Förvaltningschef	Namnförtydligande Iréne Hededal