



### Ansökan om projektmedel för arbete mot hedersrelaterat våld

Organisationens /föreningens/samfundets namn Socialtjänstförvaltningen	Organisations Nummer 212 000-0142	Startat och registrerat år
Postadress 106 64 Stockholm	Telefon 508 25 000	Fax (om det finns) 508 25 180
Adress till hemsida (om det finns) <a href="http://www.stockholm.se/socialtjanst">www.stockholm.se/socialtjanst</a>	Kontaktpersonens namn Anders Börjes Anette Necander	
Kontaktpersonens e-post adress <a href="mailto:Anders.borjes@sot.stockholm.se">Anders.borjes@sot.stockholm.se</a> <a href="mailto:Anette.necander@sot.stockholm.se">Anette.necander@sot.stockholm.se</a>	Kontaktpersonens telefonnummer dagtid 508 445 56, 073-9214 556 508 25 000, 070-47 24 251	
Firmatecknarens namn Dag Helin	Organisationens postgiro/kontonummer 1268-2	
Information om organisationens/föreningens/samfundets medlemmar (gäller ej <b>kommuner</b> ) Åldersgrupp från ----- till ---- år      Antal kvinnor (år 2003) : -----      Antal män ( år 2003):------		
Organisationens /föreningens/samfundets viktigaste aktiviteter under 2003		

Organisationens/föreningens/samfundets mål och syfte (**kommuner** uppger nämndens uppdrag)  
”Socialtjänstnämnden svarar för såväl strategiska socialtjänstfrågor rörande hela staden som driftsenheter med uppgiften att komplettera stadsdelarnas vård- och serviceutbud.

Socialtjänstnämndens uppdrag och ansvarsområden kan indelas enligt följande:

Ansvar att bereda ärenden om riktlinjer, principer och uppföljning inom socialtjänstens område förutom äldreomsorg till kommunstyrelsen i syfte att säkerställa den kommunala likställigheten.

**Ansvar att på beställning från stadsdelsnämnderna och mot ersättning tillhandahålla vissa tjänster som kompletterar stadsdelarnas verksamheter och där de inte har egna resurser, exempelvis institutionsvård för vuxna, barn och ungdomar, familjehem, LSS-kollo (LSS – lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).**

Ansvar för stadsövergripande socialtjänst när staden i övrigt har stängt, exempelvis socialjour, kriscentrum för kvinnor, uppsökande verksamhet.

Ansvar för specialistfunktioner som inte bedömts vara lämpliga att fördela på stadsdelsnämnderna, exempelvis familjerådgivning, tillståndsgivning och tillsyn vid utskänkning av alkohol, alkohol- och narkotikarådgivning”.

(ur budget /verksamhetsplan 2004)

Organisationens/föreningens/samfundets geografiska verksamhetsområde:

Hela landet

Stockholms län

Flera län, ange vilka

En eller flera kommuner/stadsdelar i Stockholms län, ange vilken eller vilka

**Stockholms samtliga 18 stadsdelsförvaltningar samt länets kommuner i övrigt.**

Hur finansieras organisationens/föreningens/samfundets ordinarie verksamhet, huvudsakligen?  
(Gäller ej **kommuner**)

Medlemsavgifter

Egna medel

Projektbidrag

Förenings/organisationsbidrag

Annat sätt

Finns det samarbete med kommun/stadsdel? Om det finns ange med vilka kommuner/stadsdelar (**kommuner** uppger samarbete med frivilligorg och andra myndigheter)

Namn och telefonnummer på referensperson inom respektive kommun/stadsdel

Finns det samarbete med andra organisationer? **Ja** Om det finns ange vilka. **Se projektplanen**

---

**Följande dokument bifogas denna ansökan :** (kryssa för de som skickas med)

- Organisationens/föreningens/samfundets stadgar / styrdokument
- Protokoll från senaste årsmöte/stämma/nämndsammanträde där bokslut 03 och verksamplan 04 behandlades
- Verksamhetsberättelse /årsberättelse 2003     Verksamhetsplan och budget för 2004
- Projektplan för det projekt som ansökan gäller.

**OBS: var snäll och skicka inga andra dokument utöver de som efterfrågas.**

---

Datum 2004-09-30

Uppgiftslämnarens namn Anette Necander

Underskrift

Telefon dagtid 08-508 25 000

E-post [anette.necander@sot.stockholm.se](mailto:anette.necander@sot.stockholm.se)

Tack!

**Var snäll och TEXTA!!**

**Projektplan**

Projektets namn **Stöd och rådgivningscenter**

Sökande organisations namn **Socialtjänstförvaltningen, Stockholm HVB barn och ungdom.**

Projektansvariges namn **Anette Necander**

Projektansvariges telefonnummer dagtid **08-508 25 251, 070/4725251**

Projektansvarigs e-post adress [anette.necander@sot.stockholm.se](mailto:anette.necander@sot.stockholm.se)

Bidrag som söks från Länsstyrelsen nu **0,8 mkr kronor. Egen finansiering 0,8 mkr**

Planeras verksamheten att fortsätta efter avslutat projektperiod? **Ja**

Om svaret är JA, hur har ni tänkt att den skall finansieras? **Inom ramen för socialtjänstnämndens samlade budget.**

**Om ni söker/skall söka ekonomiskt bidrag för det här projektet också från andra myndigheter, fonder eller stiftelser var god och ange:**

Myndighetens/fondens/stiftelsens namn	telefon	vilken summa söker ni?
		kronor
		kronor
		kronor
		kronor

---

**Var god och bifoga projektplanen.**  
(Använd gärna den mall som vi har utarbetat)