

Ansökan

Samverkansmedel inom Samordningsförbund Gävleborg

Ansökan ska skickas till samordningsförbundet i pappersformat och digitalt i Word-format.

Riktlinjer och stöd för ansökan av samverkansmedel för insatser, sökbara för förbundets parter, finner du på förbundets hemsida www.finsamgavleborg.se.

Kontaktuppgifter till förbundet:

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef

anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se

Tfn 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare

per.lundgren@finsamgavleborg.se

Tfn 070-320 54 68

Diarienummer

SFG 24-31

Ankomstdatum

Signatur

AKH

Postadress:

Samordningsförbund Gävleborg

C/o Dospace Gävle

Norra Kungsgatan 1

803 20 Gävle

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Försteget till arbete (FTA)
Planerad insatstid – åååå-mm-dd 2025-03-01 - 2027-02-30
Ansökta medel från Samordningsförbund Gävleborg 3.154.475kr

2. Förbundsmedlem som ansöker om medel, tillika ansvarig för insatsen

2.1 Organisationens namn Sandvikens kommun	
Arbetsställets namn Arbetslivet (LOK-Center), byter namn 1/1 2025	
Kontaktperson Johnny Sandgren	Telefonnummer 026-241916
E-postadress johnny.sandgren@sandviken.se	

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund och syfte till insatsen.

Det finns i Sandviken strukturer för att hjälpa människor med utbildning, hälsa- och sjukvård, att få ett jobb etc. Syftet med dessa samhälleliga strukturer är att få människor att tillägna sig kompetens och kunskaper för att bli självförsörjande, självständiga och bli en tillgång för våra företag och medskapare till det samhälle som de lever i.

När dessa strukturer inte är tillräckliga då fastnar individen i ett utanförskap. Ofta är problematiken av en sådan art att det krävs flera insatser parallellt och tid för att göra individen redo för att kunna ta "livet i sina egna händer" och komma till egen försörjning och samtidigt bli en tillgång för våra regionala företag.

En utmaning är att människor behöver komma till de insatser som den behöver för att komma vidare. Idag saknas det ett mellansteg där fokus på individen ska kompletteras med ett fokus på att få individen att förberedas (kunskapsmässigt, fysiskt och mentalt) för att fungera på en arbetsplats. Individen riskerar helt enkelt att fastna i ett utanförskap.

Detta beror på två saker – dels strukturellt då det är två olika förvaltningar som delar på uppdraget, dels utifrån att det förväntas att individen har vissa förkunskaper och förmågor (språk, kunskap, hälsa och motivation) för att delta i arbetsmarknadsaktiviteterna. Det finns helt enkelt ett "glapp" att täcka både vad gäller att samverka kring målgrupperna och individens förutsättningar i att kunna vara förberedd för insatsen. Det gäller att få ihop perspektiven som utgår från individen, dennes behov och möjlighet att göra anpassningar till dessa och arbetsgivarens behov och förväntningar i form av kunskaper, kompetens, hälsa och attityder till arbete.

I dagsläget har vi nästan 600 personer som mottager försörjningsstöd i Sandvikens kommun. Av dessa är drygt 70% utrikes födda. Av de nästan 600 personerna så anger ca 70% att det är arbetslöshet som är anledningen till att de uppbär försörjningsstöd. Samtidigt så börjar det råda arbetskraftsbrist inom flera branscher inom arbetsmarknadsregion Gästrikland, då fler lämnar arbetsmarknaden, än vad det är som träder in på den. Detta projekt har en ambition att tillgängliggöra fler människor för att kunna träda in på arbetsmarknaden och säkra kompetensbehovet hos våra regionala företag.

Som en förberedelse till *Försteget till arbete* gjorde vi i Sandvikens kommun en *Health Screening* med hjälp av Högskolan i Gävle, vilken finansierades av Samordningsförbundet Gävleborg. Syftet med den vara att få en bättre kunskap om specifika utmaningar för deltagare inom arbetsmarknadsinsatser i kommunen. Uppdraget gick ut på att kartlägga fysisk, mental och social hälsa, samt vilka insatser/info deltagare behöver för att förbättra sin hälsa.

Undersökningen visade att målgrupperna i arbetsmarknadsinsatserna i Sandvikens kommun hade en hel del hälsoutmaningar. Där det framkom konkreta behov av stöd kring både fysisk och mental hälsa. Det framkom att de vanligaste sakerna som deltagarna behöver hjälp med att förbättra: vill träffa en läkare/kurator, hjälp mot smärta, sjukdom, problem, ekonomi, kost, träning, vila, livsnavigering, ensamhet, oro, stress etc. Det som var mest positivt kring resultaten var att ca 80% av deltagarna upplevde att de hade en god hälsa. Majoriteten ville ha ett jobb och trodde att de skulle kunna få ett jobb.

Slutsatserna från *Health Screeningen* var att hälsa inte ansågs som det största hindret för ett arbete, utan att utbildning, körkort och språk var de största utmaningarna.

Avslutningsvis konstaterade *Health Screeningen* att låga krav eller avsaknad av krav på fysiska och mentala utmaningar t. ex. fysiskt ansträngande sysslor, arbetstempo, problemlösning och samarbete hos aktiviteterna inom insatserna – kan leda till att barriärerna för att klara ett riktigt arbete kan bli för stor. Detta är något som *Försteget till arbete* kommer att fokusera på att *överbrygga*.

Inom Arbetslivsförvaltningen är verksamheterna uppbyggda utifrån att förbereda människor för arbete. Verksamheter som ÅNYO Second Hand (butiksbitråde, budbilschaufför, flyttpersonal, lagerarbete), ledsagarservice (omsorgspersonal/personliga assistenter) och städarbetslaget (städare/lokalvårdare) är tydliga jobbspår, där det finns ett samverkande och mottagande företag/arbetsgivare som har behov av att anställa personal i andra änden. Verksamheterna är plattformar som jobbar med OCN-metoden för att ge kompetens och förbereda för arbete inom ett visst yrkesområde.

Arbetslivsförvaltningen har också verksamheter som är mer av samhällsnyttiga karaktär där yrkesrollerna antingen kräver längre utbildning (snickare, fastighetsskötare, utemiljö) eller där yrkesrollerna inte är lika tydligt specificerade och de blir mer av praktik/arbetsträningsplatser utifrån att det finns ett kommunalt behov av insats eller att föreningslivet har ett behov t. ex. gräsklippning, röja sly, vedhantering, snöröjning, enklare ombyggnationer/renoveringar och

byggande av anordningar efter leder etc. Där finns kompetens hos handledare/arbetsledare och de som deltar i verksamheterna blir mer av utförare av "sysla" under handledaröverseende. Fokus är även inom dessa verksamheter att utveckla individer och framför allt jobba med "Soft Skills" för att göra individer "redo" för arbetsmarknaden.

Det finns också andra samarbeten med till exempel Omsorgsförvaltningen inom Sandvikens kommun för vårdförberedande, direktmatchning mot arbetsgivare och praktik/arbetsträning inom kommunala förvaltningar, vilka alla är delar i den palett av verksamheter och insatser som görs för personer i behov av insatser för att komma i egen försörjning.

Samarbeten med framför allt Arbetsförmedlingen och IFO (Individ- och familjeomsorgen) inom något som heter FBE (från bidrag till egen försörjning) är ingången för människor till insatserna. Insatserna kan vara praktik/arbetsträning/anställning i kombination med studier.

Samtliga ovanstående verksamheter förutsätter att du har en viss nivå av kunnande. Det krävs att du har en viss arbetsförmåga, färdigheter att kunna kommunicera inom det svenska språket, att du har "Soft Skills" för att kunna fungera på en arbetsplats, att du har digital kompetens och helst att du har någon form av erfarenhet av arbetsmarknaden i Sverige. Då står utbudet av olika inriktningar och det innehållet till buds för deltagarna inom insatserna.

Om du inte har kommit så långt att du har ovanstående kunskaper, kompetenser och erfarenheter – så får du inte tillgång till alla de möjligheter som erbjuds.

I Sandvikens kommun pågår det redan en insats i form av tidig rehabilitering i samverkan under namnet *Kärnhuset 2.0*, vilken är finansierad genom Samordningsförbundet. Där man är framgångsrika med att hantera komplexa problem kring individen och skapa samordnad rehabilitering för att individerna ska komma närmare arbetsmarknaden. Det finns kompetens inom arbetsförmågebedömning, BIP (SKAPA), SE/IPS-metodiken allt i syfte att skapa ett gemensamt synsätt. Det finns ett bra upparbetat samarbete kring både metoder och synsätt och flera av deltagarna från *Kärnhuset 2.0* går in i aktiviteter inom Arbetslivsförvaltningen. Det är dock för många av dem som gått de första stegen mot arbete, fortfarande ett "glapp" för att kunna ta sig till en "riktig" arbetsplats och fungera i en specifik yrkesroll. Det är det "glappet" som projektet "Försteget till arbete" är tänkt att täcka upp.

Hela syftet med *Försteget till arbete* är tvådelat: Dels att ge de med försörjningsstöd som inte är tillräckligt nära att gå till arbetsmarknadsinsatser tillgång till de verktyg, kompetenser och

metoder som finns inom Arbetslivsförvaltningen i kombination med problemlösning/sociala insatser kring individen. Vilket ska leda till att individerna efter en tid ska vara redo för att ta steget in på jobbspår/studier och därigenom på sikt komma i egen försörjning.

Dels att fördjupa samverkan mellan Arbetslivsförvaltningen och Individ- och Familjeomsorgsförvaltningen och givetvis andra samverkande parter kring målgruppen och i dagsläget inte har rätt förutsättningar att komma in de arbetsmarknadsinsatser som finns tillgängliga i dagsläget i form av att bygga upp en samverkansnod, där samverkan och parallella insatser kommer deltagarna till del.

Projektet kan ses som en del i förberedelserna för ett kommande aktiveringskrav av personer som uppbär försörjningsstöd, där det kommer att behövas två inriktningar: FBE (från bidrag till egen försörjning) och FBA (från bidrag till aktivitet). Vi behöver få så många som möjligt till FBE, då vi står inför stundande arbetskraftsbrist hos våra företag p. g. a. att fler träder ifrån arbetsmarknaden än som träder in på den. Vi behöver helt enkelt ha synsättet att se våra medborgare i utanförskap som en potentiell arbetskraftsresurs och då måste vi hitta fler sätt att fördjupa samverkan och överbrygga "glapp" i våra strukturer och förbereda individerna för arbetsmarknaden.

3.2 Insatsens mål. Vilket/-a resultat samt vilken förändring ska uppnås med insatsen? Könsskillnader?

Att 20 platser tillskapas för personer som uppbär försörjningsstöd (av anledningen arbetslöshet) eller är en kommunmedborgare med behov av insatsen, och som vill till arbete, men som behöver "förstegsinsatser" för att kunna komma till det "ordinarie" utbudet av insatser i form av praktik, arbetsträningsplatser, utbildning, motivation, digital kompetens, hälsoinsatser, problemlösning, studier, anställning etc.

Att individer som har försörjningsstöd kan ha ett socialt arbete (problemlösning kring individen) och samtidigt förberedas för och få del av de insatser och "verktyg" som kommer in när man kommer in i kommunens arbetsmarknadsinsatser och även få tillgång till Arbetsförmedlingens insatser.

Målsättningen är att hjälpa människor vidare till insatser som tar dem till arbete. Uppskattat antal deltagare under 24-månader är minst 50st. Det är svårt att sätta kvantitativa mål på en verksamhet som behöver jobba med kvalitativa insatser och där det är svårt att uppskatta tiden

som individen behöver för att nå våra målsättningar. Alla insatser tar sin utgångspunkt hos individen och dennes förutsättningar.

Att 18-platser tillhandahålls inom projektet för att utifrån individuella förutsättningar praktisera/arbetsträna som en del av parallella insatser mot ett arbete. Förutom dessa platser så finns det ordinarie platser att tillgå får målgruppen. Så ingen står utan en plats...

Att inspirera och erbjuda insatser inom hälsoområdet förutom specifikt för de 20 deltagarna, även sprida hälsoinsatser utifrån resultaten i Health Screeningen för de ca 200 personer som är i våra insatser idag. Där kommer insatser utifrån könsspecifika behov att kunna erbjudas.

Att erbjuda vägar till vidare stöd för dem som behöver hjälp av hälso- och sjukvård för att kunna komma till eller upprätthålla ett arbete. Samarbete etableras med primärvård i Sandviken samt Hälsotorget.

Att en socionom och en hälsocoach utbildas inom Empowermentpedagogik 7-TJUGO och OCN (Open Collage Network).

Empowermentpedagogiken behövs för att kunna jobba med motivation och lösningsfokus för individen, där målet är att individen sätter sig i "förarsätet" och styr sitt liv mot egen försörjning.

OCN behövs för att utbilda i generella moduler (finns 12 st) t. ex. medarbetarskap, grundläggande kunskap om ramar och regler i en verksamhet, ge service i möte med andra människor, bemötande och förhållningssätt i en yrkesroll etc. och sedan valideras deltagarna inom dessa moduler.

Kompetens är osynlig till dess att människan får möjlighet att visa vad den kan. När vi validerat de personer som är inom "Försteget till arbete" så får de ett kompetensintyg. Detta får människor att växa och tar dem närmare arbetsmarknaden.

Målsättningen är att samtliga som deltar i projektet får med sig minst ett kompetensintyg inom OCN.

3.3 Målgrupp för insatsen. Vilka grupper/individer omfattas av den tänkta insatsen? Beskriv könsfördelningen? Antal?

Målgruppen för insatsen är primärt de som är i åldern 18-57år, uppbär försörjningsstöd (av anledningen arbetslöshet) eller är en kommunmedborgare med behov av insatsen, har en vilja och förutsättning till planering mot arbete, dvs att göras anställningsbar.

Personer med försörjningsstöd väljs ut av socialsekreterare på Individ- och familjeomsorgen utifrån personliga möten och kartläggning via Instrument X.

För övriga kommunmedborgare kommer remitteringsrutiner utvecklas, t.ex. kan Trisam vara en bra rutin.

Målgruppen är också de som redan är i insats inom Arbetslivsförvaltningen och behöver hälsoförbättrande insatser utifrån Health Screeningen som gjordes under våren 2024 och där de tillförda kompetenserna kan göra skillnad, framför allt inom generella hälsoinsatser riktade till olika målgrupper.

Målsättningen är att hålla könsfördelningen så jämn som det är möjlig utifrån hur sammansättningen ser ut i målgrupperna.

De 20 individer som är i projektet kommer att få individuella utvecklingsplaner mot jobb. Där kommer hänsyn att tas till individuella förutsättningar som ålder, kön, etnicitet, erfarenhet av arbete, språkliga förmågor etc.

Generella hälsoinsatser utifrån Health Screeningen kommer också att förutom för de 20 personerna inom projektet att spridas inom övriga verksamheter inom Arbetslivsförvaltningen. Exempel på sådana insatser är möjlighet till träning på gym (Actic), rökavvänjning, vardagsmotion, skogsbad och utveckling av samarbete och ingångar till vården liknande Hälсотorg i Gävle, Hudiksvall och Söderhamn. Det senare i samarbete med IDIS-projektet och utifrån de resurser som Region Gävleborg kan tillhandahålla.

3.4 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen. Beskriv metod för insatsen.

Utifrån kartläggning inom Instrument X på ekonomienheten så väljs personer ut i åldern 18-57 år, vilka uppger att de har en arbetsförmåga och att arbetslöshet är anledningen till att de söker ekonomiskt bistånd. Antalet personer som ekonomienheten enligt Instrument X bedömer stå till arbetsmarknadens förfogande och är i behov av samordnade insatser för att komma i jobb är ca 100 personer (oktober 2024).

Utifrån den kartläggningen, så väljs deltagarna till *Försteg till arbete* ut i dialog mellan gruppledarna på ekonomienheten på Individ- och familjeomsorgsförvaltningen och personalen inom *Försteg till arbete*.

För deltagare som inte uppbär försörjningsstöd kommer remitteringsrutiner att utvecklas.

Tanken är att verksamheten inom de 20 platserna ska vara på heltid och innefatta samlade kompetenser och samverkan genom att *Försteg till arbete* blir en samverkansansnod för att samla kompetenser och insatser/aktiviteter för personer som ligger i "glappet" mellan att ha behov av samordnade sociala insatser utifrån personliga problem (inre och yttre) och rehab till att kunna förberedas för att kunna inträda i praktik/arbetsträning/anställning.

Insatserna som kommer att utgå från individuella behov och varje person kommer att ha sin personliga plan och få de insatser som kommer att ta den till jobbspår, praktik, matchning eller anställning.

Samtliga 20 individer som är inom insatsen i projektet får:

- Samma coach/handledare under tiden den är i insatsen
- Får samplanering hela vägen till egen försörjning genom att detta projekt täcker "glappet" och ger individerna i projektet tillgång till befintliga strukturer, insatser och samverkanspartners där Arbetsförmedlingen ingår
- Skattas och målsätts utifrån 7 utvalda områden inom BIP
- Arbete med individens helhet och arbeta med parallella insatser i syfte till att komma i anställning
- Får kontinuerliga insatser utan avbrott
- Får bekräftelse och motivation utifrån att mål sätts och följs upp med en månads mellanrum
- Får utbildning inom OCN-modulerna:
 - Grundläggande kunskap om ramor och regler i en verksamhet
 - Ge service i möte med andra människor
 - Bemötande och förhållningssätt i en yrkesroll
- Får heltidsinsats som stärker och förbereder för anställning
- Hela tiden ha fokus på arbete/studier
- Får utbildade arbetsledare/handledare inom OCN och Empowermentpedagogik

Detta projekt blir en ett nav/hubb som samlar kompetensen, kan dra nytta av befintliga samverkansstrukturer och täpper till glappet som finns för individer för att kunna komma in i samplanering och genom det få möjlighet att komma till egen försörjning.

Upparbeta samarbete med Hälsotorget samt hälsovetare inom primärvården.

För att bidra till en välfungerande reform har SKR tagit fram en serie beslutsunderlag under rubriken Från bidrag till jobb – underlag till regeringens aktivitetskravsreform. Där har man i dialog med kommunerna tagit från sex krav som presenteras för regeringen. Ovanstående upplägg uppfyller flera av dessa krav. Så projektet ligger i framkant och har redan en inbyggd anpassning till om det blir en aktivitetskravsreform som ska hanteras av kommunerna.

3.5 Insatsens koppling till andra projekt och insatser. Beskriv om insatsen kommer att samordnas med andra pågående projekt, insatser och/eller aktiviteter och i så fall på vilket sätt.

Försteg till arbete kommer att vara en utveckling av och ersätta en verksamhet som idag finns och som heter PAMI (praktisk arbetsmarknadsintroduktion). Den syftar till att göra en enkel arbetsförmågebedömning genom att titta på förmågor som problemlösning, fysisk förmåga, språklig förmåga etc. och sedan se om det är möjligt att anpassa till personerna i de arbetsmarknadsinsatser som finns inom kommunen eller om de behöver lyftas till att utredas inom Trisam. Målgruppen är annorlunda därför behövs PAMI se annorlunda ut.

Projektet kommer att dela kompetens och samverka mycket nära med ESF-projektet IDIS. Där båda projekten jobbar med individer som står utan insatser från AF, där samordning och samarbete både inom och utanför kommunen är prioriterat. Inom IDIS ligger fokuset i Sandviken på att hitta samverkan internt inom kommunen med främst Individ- och Familjeomsorgen, Trisam och identifiera stödresurser och ingångar till Hälso- och sjukvården inom Region Gävleborg. Delprojektledaren inom IDIS kommer att ingå i Trisam-Teamet, där det tidigare inte funnits en representant från Arbetslivsförvaltningen.

Under lite drygt två år kommer 40 deltagare i Sandviken genom projektet IDIS att få ett behovsanpassat stöd för att förflytta sig närmare arbetsmarknaden. Insatserna kommer att inriktas utifrån deltagarnas förutsättningar och behov. Det kommer många gånger att innebära parallella insatser inom olika områden. En länsgemensam processledare från hälso- och sjukvården kommer att bidra genom kunskapshöjning och lotsning av ärenden. Projektet kommer också att arbeta för att samverka mellan olika aktörer, som kommer i kontakt med

målgruppen, förbättras. Deltagarnas behov är i fokus – hur kan vi påskynda, underlätta och rikta ett mer träffsäkert stöd och insatser till målgruppen?

IDIS i Sandviken har ett starkt fokus på att utveckla individen utifrån dennes förutsättningar och behov. *Försteg till arbete* för in ett till perspektiv nämligen det att bygga upp förmåga, utbilda mot och ge kunskaper och erfarenheter kring att bli anställd. IDIS är ett för litet projekt för att lösa "glappet" för att komma till insatser inom arbetsmarknadssidan. Det behöver kompletteras... *Försteget till arbete* blir ett resultat från IDIS för dem med förmåga och vilja att gå mot arbete.

Projektet har även nära samverkan med övriga insatser/arbetsträningsplatser som finns inom Arbetslivsförvaltning samt Högbo Bruk AB.

Projektet har även en nära samverkan med Individ- och familjeomsorgsförvaltningen, Arbetsförmedlingen och Högbo Bruk via dem redan pågående projekten Kärnhuset 2.0 och FBE (Från bidrag till egen försörjning). Tanken är att insatserna inom projektet kommer att leda till att deltagarna fortsätter till FBE och därigenom går via utbildning (jobbspår), praktik och/eller matchning mot jobb.

4. Insatsorganisation

4.1 Insatsorganisation. Beskriv hur insatsen är organiserad och styrs avseende insatsledare, styrgrupp, arbetsgrupp, handläggning, etc.

Insatsen kommer att ingå i redan befintliga processer och samverkansstrukturer. *Försteget till arbete* kommer kan bäst beskrivas som att vara en insats efter Kärnhuset 2.0 (delvis andra målgrupper) och före FBE.

Projektet kommer att fylla en funktion i att få ihop "glappet" genom att samla kompetens och möjliggöra för samverkans och samplaneringsbehovet som finns mellan IDIS, FBE, Högbo Bruk och Arbetsförmedlingen för målgruppen som är i "glappet" för befintliga insatser.

Genom insatser inom *Försteg till arbete* – så kommer sedan deltagarna att gå in i ordinarie arbetsmarknadsverksamheter.

Rapportering av resultat och ekonomi kommer att ges inom samverkansstrukturen FBE, där Arbetsförmedling, Individ- och Familjeomsorgsförvaltningen, Arbetslivsförvaltningen och

Högbo Bruk ingår. Där finns mandaten att göra de förändringar som behövs utifall projektet behöver sådana.

Projektets resultat ska också rapporteras inom MYSAM-Sandviken och givetvis till Samordningsförbundet Gävleborgs styrelsemöten lämpligen vid halvtid och vid projektslut.

Projektleddare: Johnny Sandgren, verksamhetschef Arbetslivet 50% (medfinansiering)

Projektmedarbetare: Socionom 100% - rekryteras

Projektmedarbetare: Hälsoutvecklare/livstilscoach 100%- rekryteras

Någon av ovanstående kan komma att bli Teamledare för hela insatsen som går under noden/hubben *Försteg till arbete*. Eventuellt kan någon annan få rollen som Teamledare och den blir då medfinansär.

5. Uppföljning och resultat

5.1 Utvärderingsplan. Beskriv hur och när mål, förväntade resultat ska mätas och utvärderas, under och efter insatsens gång.

Teamledaren för *Försteg till arbete* kommer månadsvis att få in rapportering från självskattningar, resultat från stegförflyttningar via SKAPA-verktyget, via kompetensintyg inom OCN och genom påbyggnad av insatser via dokumentation i verksamhetssystemet Procapita.

Saker som det specifikt ska finnas med i månatlig uppföljning är:

- Antalet deltagare i projektet
- Antalet deltagare som gjort stegförflyttningar, gått vidare till nästa insats (arbetsmarknadsinsats inom Arbetslivsförvaltningen och/eller via Af) eller till studier/jobb
- Antalet hälsoinsatser för projektdeltagarna
- Antalet deltagare som lämnat projektet (avslut) och motivering till det
- Antalet kompetensintyg som utfärdats
- Hur många insatser och vilken typ av insatser som deltagarna har
- Resultat av samplanering och samverkan
- Antalet stegförflyttningar inom studier/språk för deltagarna i projektet

Teamledaren kommer också att leda och samordna samverkan mellan de olika organisationerna och projekten. Teamledare kommer även att rapportera till FBE, MYSAM och till Samordningsförbundet en gång i kvartalet eller efter önskemål.

Förutom att använda redan befintliga system, mallar, rutiner och dokument, så kommer det att vid behov från TEAM-ledaren tas fram nya:

- Strukturer för dokumentation och rapportering
- Rutiner och mallar för utvärdering

Någon form av kontinuerlig månadsrapport kommer att sammanställas av TEAM-ledaren för att kunna följa insatser, mål, resultat, samverkansbehov och ekonomi. Dessa redovisas till tidigare nämnda styrgrupp och intressenter. Kan också sammanställas till kvartalsredovisningar, då det troligtvis är lämpligare rapporteringsintervall.

5.2 Övriga resultat . Ange om ni kan se att insatsen genererar några övriga resultat efter insatstiden.

Detta projekt har en viktig funktion i att bygga upp kompetens, samverkansstrukturer, insatser och resurser för målgrupper som om regeringens utredning kring aktivitetskrav vid uppbärande av försörjningsstöd går igenom. Så kan detta projekt redan ha utvecklat och testat något som idag inte finns för målgrupperna och därigenom snabbt kunna byggas ut när ett sådant går igenom.

I Sandviken finns inte en struktur eller fördelade medel för att hantera detta. *Försteg till arbete* kommer att kunna vara en "testbädd" för målgrupper som tidigare inte varit aktuella för att komma till befintliga utbudet av arbetsmarknadsinsatser. Med förslaget att aktivera människor som levt långvarigt på försörjningsstöd behöver Sandvikens kommun utforska vilka kompetenser, insatser, samverkan och behov hos målgruppen som finns i "glappet" och som skulle kunna komma till egen försörjning. Samt att skaffa sig erfarenhet från målgruppen som kan komma att aktiveras genom praktik, men som inte är redo för eller har förutsättningar för att komma till egen försörjning.

Försteg till arbete kommer utifrån resultaten i projektet att kunna implementeras i delar eller i sin helhet om det blir verklighet att det blir ett allmänt aktiveringskrav för dem som uppbär försörjningsstöd. Sandvikens kommun står då med erfarenheter och resultat kring hur mycket resurser som krävs för målgruppen att komma hela vägen till egen försörjning och vilka behov och resurser som kan behövas för att aktivera personer i form av praktik.

6. Bilagor

6.1 Bilagor. Ange bifogade bilagor

- Löneberäkning
- Kostnadssammanställning
- Tids- och aktivitetsplan
- Övrigt

Överenskommelse

Lagar och förordningar

Insatsägare är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt denna ansökan, följs.

Information från insatsen

Vid ett beviljande av insatsen ska stödmottagare löpande lämna information om sin verksamhet enligt avtal. Det gäller både redovisning i SUS (System för uppföljning av samverkan inom rehabiliteringsområdet) och kvartals- och slutrapport. Viktiga förändringar i insatsen ska avvikelserapporteras.

Kostnader

De i beslut beviljade medlen utgör ett maxbelopp, och grund för ersättning är faktiska kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet fortsatt beviljas medel från medlemsorganisationerna.

Underskrifter

I och med nedanstående underskrifter och ett därpå följande positivt beslut från samordningsförbundet så har ett åtagande från insatsägare, både gentemot varandra och mot samordningsförbundet, att uppfylla denna insats inom de beskrivna ramarna överenskommits. Underskrift ges av person som har rätt att företräda sökanden.

Information om publicering av personuppgifter

Om stöd beviljas kan, i den mån sekretess inte föreligger, publicering om insatsen/stödet, inklusive insatsledares/kontaktpersons namn och kontaktuppgifter, komma att ske i Samordningsförbund Gävleborgs webbsida och sociala medier.

Avtal

Denna överenskommelse kommer kompletteras med ett avtal i avseende beviljade samverkansmedel för insats.

7. Underskrift

7.1 Underskrift

Undertecknad försäkrar att de uppgifter som lämnas i ansökan, inklusive bilagor, är riktiga.

Insatsens namn

Försteget till Arbete

Ort 2024-10-30

Sandviken Underskrift

Organisation - Insatsägare

Sandvikens kommun

.....
Namnförtydligande

E-post: johnny.sandgren@sandviken.se

Johnny Sandgren