## **Strek sort midt smalSTATENS TILSKUDD TIL INTEGRERINGSARBEID I REGI AV FRIVILLIGE ORGANISASJONER**

**RAPPORTSKJEMA FOR TILSKUDD TIL TILTAK 2021**

## **Organisasjoner som har mottatt tilskudd for mer enn et delmål, skal fylle ut et rapportskjema pr. delmål**

**Rapporten med vedlegg merkes *Tilskudd til integreringsarbeid i regi av frivillige organisasjoner* 21-02439 *og* sendes til:** [kommunepost@drammen.kommune.no](mailto:kommunepost@drammen.kommune.no)

**Frist for innsending av rapporter: 15.01.2022**

**Frist for innsending av revisorgodkjent regnskap: 15.03.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMASJON OM SØKEREN | |
| Organisasjonens navn |  |
| Organisasjonsnummer |  |
| Adresse |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon / mobil |  |
| **Navn på tiltaket /prosjektet** |  |
| **Innvilget søknadsbeløp for tiltak i delmål A** |  |
| **Innvilget søknadsbeløp for tiltaket i delmål B** |  |
| **Innvilget søknadsbeløp for tiltak i delmål C** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RAPPORT GJENNOMFØRTE TILTAK | | | | |
| Navn på tiltaket / Prosjektet. Dato, oppstart og varighet | | | | |
|  | | | | |
| Beskriv tiltaket og måloppnåelse. | | | | |
| Beskriv hvordan tiltaket har bidratt til å nå delmål (A, B eller C) for tilskuddsordningen. Bruk eget ark om nødvendig | | | | |
|  | | | | |
| Hovedmålgruppe for tiltaket  Velg *den viktigste målgruppa i tiltaket* | Antall | **Kjønn** | **Alder** | Etnisitet/nasjonal bakgrunn |
| Arbeidsinnvandrere |  |  |  |  |
| Familieinnvandrere |  |  |  |  |
| Nyankomne flyktninger |  |  |  |  |
| Innvandrere generelt |  |  |  |  |
| Øvrig befolkning i lokalsamfunn |  |  |  |  |
| Barn og unge med innvandrerbakgrunn |  |  |  |  |
| Kvinner med innvandrerbakgrunn |  |  |  |  |
| Menn med innvandrerbakgrunn |  |  |  |  |
| Kategorier for type tiltak | | | | Sett kryss |
| Språkkafe /norsktrening | | | |  |
| Arbeidsrettede tiltak/arbeidstrening | | | |  |
| Tur / Friluftsaktiviteter | | | |  |
| Idrettsaktiviteter | | | |  |
| Kulturaktiviteter | | | |  |
| Sosiale aktiviteter/ møteplasser | | | |  |
| Forebyggende tiltak mot negativ sosial kontroll, tvangsekteskap og kjønnslemlestelse | | | |  |
| Informasjon om COVID-19 | | | |  |
| Kompetanseheving (sekundær målgruppe frivillige organisasjoner) | | | |  |
| Samarbeidspartnere (hvordan har prosjektet samarbeidet med en eller flere av følgende: kommunen, næringslivet, frivillige organisasjoner eller andre?) Beskriv kort hva det samarbeides om. | | | | |
| Bruk eget ark om nødvendig | | | | |

|  |
| --- |
| Gi en vurdering av tiltaket / prosjektets overføringsverdi (hvis aktuelt): er det laget god dokumentasjon, maler, verktøy brukerevaluering osv.? |
| Delmål A |
| Delmål B |
| Delmål C |

|  |
| --- |
| Beskriv noen eksempler på gode metoder som dere vurderer som særlig vellykkede, og som har bidratt til å nå delmålene for ordningen. Legg dokumenter som vedlegg til rapporten. |
| 1.  2. |

|  |
| --- |
| Hvordan har situasjonen med Covid-19 påvirket aktiviteten? Har dere søkt kommunen om endringer for å gjennomføre tiltaket? |
|  |

|  |
| --- |
| **Beskriv eventuell brukermedvirkning i tiltakene: Har deltakerne i tiltakene selv bidratt til å utvikle og gjennomføre tiltaket, eller blitt rekruttert som frivillige / medlemmer som følge av deltakelse i tiltakene?** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Regnskap for tiltaket. NB: Organisasjoner som har mottatt tilskudd over kr. 100 000, eller mer skal levere revisorgodkjent regnskap pr tiltak (A, B eller C) innen 30.03.2022** | | | |
| **Inntekter** | **Beløp** | **Utgifter** | **Beløp** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Sum inntekter** |  | **Sum utgifter** |  |

|  |
| --- |
| Dato og bekreftelse: |

…………………………………………...…….

*Sted / dato*

…………………………………………..…… …………………………………………..……..

*Ansvarlig for tiltaket eller leder (navn i blokkbokstaver) Underskrift ansvarlig / leder*

…………………………………………..…… …………………………………………..……..

*Kasserer / revisor (navn i blokkbokstaver) Kasserer / revisors underskrift*

Vedlegg 1:

Vedlegg 2:

Vedlegg 3:

Vedlegg 4:

Vedlegg 5: