Slutrapport avseende nationella medel för insatser mot hedersrelaterat våld och förtryck, barnäktenskap, tvångs-äktenskap och könsstympning av flickor och kvinnor

 **Grunduppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation:**       | **Organisationsnummer:**      | **Länsstyrelsen Östergötlands diarienummer:**      |
| **Adress:**       | **Postnummer:**      | **Ort:**       |
| **Firmatecknare:**      | **Telefon:**      | **E-post:**      |

|  |
| --- |
| **Projektnamn:**       |
| **Datum för projektstart:**      | **Datum för projektavslut**:      |
| **Namn kontaktperson:**      | **Telefon kontaktperson:**      |
| **E-post kontaktperson:**      | **Rapporten avser tidsperiod:**      |
| **Ange inom vilket/vilka län projektet har verkat:**      |
| **Ange inom vilken/vilka kommun/er som projektet har verkat:**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökt belopp från Länsstyrelsen:**       | **Beviljat belopp:**       |

 **Instruktion:**

|  |
| --- |
| * **Besvara frågorna i slutrapporten tydligt och konkret (för att undvika begäran om komplettering)**
* **Hänvisa till bilagor löpande i texten samt fyll i vilka bilagor som skickats in i tabellen nedan**
* **Döp dokumentet till organisationens namn**
* **Slutrapporten ska vara oss tillhanda via e-post som bifogad fil (ej inskannad, signatur ej nödvändigt) senast 16 januari 2021**
* **Slutrapporten ska även sändas in i pappersformat per post med signatur av firmatecknare eller kontaktperson senast 16 januari 2021**
* **Följ länsstyrelsens villkor i enlighet med dokumentet:** [*Vägledning: Om projektmedel för förebyggande insatser mot hedersrelaterat våld och förtryck.*](http://www.hedersfortryck.se/lansstyrelsen-ostergotland/nationella-projektmedel/mallar-och-blanketter/)
 |

 **Har ni erhållit andra bidrag för insatsen?**

[ ] Ja[ ] Nej

**Om ja, ange bidragsgivare samt belopp:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bidragsgivare:** | **Belopp:** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

 **Samverkan**

|  |
| --- |
| **Har ni samverkat med annan/andra organisation/er inom ramen för projektet?**[ ]  Ja[ ]  NejOm ja, ange namn och telefon på kontaktperson inom respektive samarbetsorganisation. |
| **Samarbetsorganisation:** | **Namn kontaktperson:** | **Telefon:** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Beskriv kortfattat er samverkan**      |

**Bilagor**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

 **Syfte**

|  |
| --- |
| **Beskriv kort syftet med projektet:** *(För vem? Det vill säga - vem ska få det bättre tack vare projektet och på vilket sätt?)*      |

 **Mål**

|  |
| --- |
| **Beskriv i punktform målet/målen med projektet** *(vad vill ni uppnå med projektet?)***:**       |
| **Har projektets mål uppnåtts?**[ ]  Ja[ ]  Nej[ ]  Delvis |
| **Om ja, beskriv på vilket/vilka sätt målet/målen har uppnåtts** (ge konkreta exempel i punktform)**:**      |
| **Om delvis, beskriv vilken del av målet/målen som uppnåtts och varför ni inte lyckades uppnå målet helt** (ge konkreta exempel i punktform)**:**      |
| **Om nej, beskriv anledningen till att målet/målen inte uppnåtts:**      |
|  |

 **Målgrupp**

|  |
| --- |
| **Vem/vilka är den primära målgruppen?** (*Exempel: om projektet går ut på att genomföra ett seminarium med föräldrar för att förändra deras attityder mot sina döttrar, är målgruppen föräldrarna inte döttrarna).*      |
| **Beskriv på vilket sätt projektet har nått fram till den primära målgruppen?**       |
| **Ange sekundär målgrupp om det finns:***(Exempel: Om projektet går ut på att genomföra ett seminarium med föräldrar för att förändra deras attityder mot sina döttrar, är den sekundära målgruppen döttrarna.)*      |
| **Beskriv på vilket sätt projektet har nått fram till den sekundära målgruppen?**       |

 **Genomförda aktiviteter och resultat**

|  |
| --- |
| **Beskriv kortfattat i kronologisk ordning:*** **vilka aktiviteter som genomförts** *(Exempelvis: intervju, enkät, seminarium, tagit fram material, utformat en metod, utbildningsinsats, kartläggning, metodutveckling, insats för utsatta, samverkan.)*
* **hur många som har deltagit i aktiviteten** *(Exempelvis: Hur många gånger man träffats och hur många som deltog vid varje träff eller hur många individuella intervjuer/samtal man genomfört)*
* **vilka resultat aktivitet fått**

      |
| **Har aktiviteter från ansökan förändrats under arbetets gång, beskriv vilka?** *(Exempelvis: I ansökan var planen var att genomföra en fysisk träff/intervju/konferens men genomfördes istället digitalt eller ställdes in helt)*     **På vilket sätt har eventuella förändringar påverkat projektets syfte och resultat?**                              |
| **Har projektet nått fram till andra resultat än förväntat?**           |

 **Effekter**

|  |
| --- |
| **Vilka effekter har projektet fått på kort sikt?** *(Beskriv vilka förändringar projektet lett till för målgruppen, exempelvis ökad kunskap inom område, förändrade arbetssätt)*      |
| **Vilka effekter kommer projektet få på lång sikt?** (*Beskriv projektets effekter på lång sikt och kommentera möjligheter att nå dessa. Exempel på effekter på längre sikt kan vara beteendeförändringar hos målgruppen)*                             |

 **Krav i utlysningen**

|  |
| --- |
| **På vilket sätt har ni arbetat aktivt med följande perspektiv under projektets gång?*** **Barnrättsperspektiv, barnperspektiv och koppling till barns hälsa och utveckling**

* **Jämställdhets- och genusperspektiv, inklusive HBTQ**

* **Jämlikhet och icke-diskriminering, exempelvis tillgänglighet för personer med funktionsnedsättning**

  |

 **Utveckling och integrering i ordinarie verksamhet**

|  |
| --- |
| **Har aktiviteterna och dess resultat integrerats i ordinarie verksamhet?**[ ]  Ja[ ]  Delvis[ ]  Nej |
| **Om ja, beskriv på vilket sätt:**  |
| **Om delvis eller nej, hur kommer projektet att leva vidare i den egna verksamheten?** |

 **Spridning**

|  |
| --- |
| **På vilket sätt kommer projektet att spridas och till vilka verksamheter?** *(Exempelvis; hur kommer arbetssätt, metoder, material och/eller erfarenheter spridas till andra verksamheter)* |

 **Uppföljning och utvärdering**

|  |
| --- |
| **Hur har ni följt upp och utvärderat projektet?** *(Bifoga dokumentation som en bilaga):*      |

 **Positiva och negativa erfarenheter**

|  |
| --- |
| **Beskriv vad som fungerat bra och mindre bra med insatsen:**      |

 **Övrigt**

|  |
| --- |
| **Är det något annat som ni vill tillägga om insatsen som inte ryms inom ovanstående frågeställningar?**       |

 **Ekonomisk redovisning**

|  |
| --- |
| **Insatsens totala kostnad under projektperioden:**      |
| **Oförbrukade medel:**      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Budgetpost:**  | **Beviljade medel:** | **Förbrukade medel:**  | **Resultat:** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Totalsumma:** |       |       |       |

**Förklaring till hur mallen ska fyllas i:**

**Budgetpost:** Ange de budgetposterna (t.ex., personal, lokal, utbildning) som Länsstyrelsen har beviljat (framgår av budget i er ansökan eller i Länsstyrelsens beslut).

**Beviljade medel:** Ange de belopp som Länsstyrelsen har beviljat för respektive budgetpost (framgår av budget i er ansökan eller i Länsstyrelsens beslut).

**Förbrukade medel:** Ange hur mycket medel som hittills förbrukats för respektive budgetpost.

**Resultat:** Resultat räknas ut genom att ta Beviljade medel minus Förbrukade medel.

**Totalsumma:** Ange totalsumma för varje kolumn. Totalsumman räknas ut genom att addera alla belopp inom respektive kolumn.

Den ekonomiska redovisningen ska följa länsstyrelsens villkor i enlighet med dokumentet: [*Vägledning: Om projektmedel för förebyggande insatser mot hedersrelaterat våld och förtryck.*](http://www.hedersfortryck.se/lansstyrelsen-ostergotland/nationella-projektmedel/mallar-och-blanketter/)

**Undertecknande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort och datum:** | **Underskrift firmatecknare/ansvarig chef:** |
| **Namnförtydligande:** |
| **E-post:** | **Telefon:** |