|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **SERVICEPLAN**  **Stadskansliet, bidrag för integrationsarbete**  **Serviceplanen ska läggas till som bilaga i det elektroniska ansökningssystemet.** |
| **Föreningens officiella namn:** | | | |  | |  | |
| **Ansvarsperson för bidragsansökan**  Namn:  Telefon:  E-post: | | | | | |  | |
| **Bidragsbelopp som söks** | | | | | | € | |
| **Budget (lägg till rader vid behov)** | | | | | | | |
|  | | | | | | € | |
|  | | | | | | € | |
|  | | | | | | € | |
|  | | | | | | € | |
| **Totalt:** | | | | | | € | |
| **Vilket mål för och tema i stadens integrationsprogram genomför den finansierade verksamheten?** | | | | | | | |
| **En noggrann beskrivning av hurdan verksamhet man finansierar med bidraget** | | | | | | | |
| Tidsschema för verksamheten    Beskrivning av den understödda verksamhetens målgrupp    Uppskattning av deltagarantalen    Verksamhetens samarbetspartner (t.ex. organisationspartner) | | | | | | | |
| **Bedömning av effekter**  Vilka resultat eftersträvas med verksamheten?    Hur mäts verksamheten?    Hur ska de i verksamheten åstadkomna resultaten utnyttjas i fortsättningen? | | | | | | | |
| **Samarbete med staden**  Beskrivning av eventuellt tidigare samarbete med Helsingfors stad | | | | | | | |
| Datum: |  | | Underskrift: | |  | | |
|  | | Namnförtydligande: | | |  | | |