**Ansøgningsskema til Sociale Partnerskaber 2025-28**

Det anbefales, at læse retningslinjerne for puljen igennem inden ansøgningsskemaet udfyldes. Her fremgår formål med Sociale Partnerskaber, hvem der kan søge, hvad der bliver lagt vægt på i udvælgelsen mv.

Retningslinjerne findes her: <https://www.roskilde.dk/da-dk/om-kommunen/udvikling-og-projekter/vi-udvikler-kulturen-og-idraetten/sociale-partnerskabsforeninger/>

Ansøgningsfristen er mandag d. 10/3 2025 kl. 23.59.

Ansøgningen sendes elektronisk til michaello@roskilde.dk fra Kultur, Bibliotek & Idræt, Roskilde Kommune.

Tilsagns- og afslagsbreve forventes udsendt senest mandag d. 24/3 2025.

|  |
| --- |
| **HVEM ANSØGER / KONTAKTOPLYSNINGER**Foreningens fulde navn og CVR-nr.: Fulde navn på foreningens ansøgningsansvarlige: Mail-adresse:Telefonnummer:  |

|  |
| --- |
| **OVERORDNET I FORHOLD TIL ANSØGNINGEN****Hvilken ordning ansøges (sæt kryds):** [ ]  Social Partnerskabsaftale[ ]  Social Partnerskabsaftale, udvidet ordning[ ]  Social Partnerskabsaftale, følordning**Ved ansøgning som Social Partnerskabsforening er foreningen indstillet på og har mulighed for at medfinansiere ca. 25.000 kr. pr. projektår?** Sæt Kryds: Ja [ ]  Nej [ ]  **Ved ansøgning som Social Partnerskabsforening, udvidet ordning, er foreningen indstillet på og har mulighed for at medfinansiere ca. 100.000 kr. pr. projektår?**Sæt Kryds: Ja [ ]  Nej [ ] **Beskriv hvad foreningens overordnede motivation er for at ansøge om at blive Social Partnerskabsforening?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OM FORENINGEN – MEDLEMSSAMMENSÆTNING:** **Foreningens samlede medlemssammensætning pt.**

|  |  |
| --- | --- |
| Antal medlemmer i alt |  |
| Antal medlemmer under 18 år  |  |

**Hvor mange medlemmer under 18 år vil foreningen vurdere pt. tilhører gruppen af ikke-foreningsvante og socialt udsatte børn og unge?** **Hvor mange nye medlemmer fra målgruppen af ikke-foreningsvante og socialt udsatte børn og unge vil foreningen vurdere at kunne rumme?**  |

|  |
| --- |
| **OM FORENINGEN – NUVÆRENDE INDSATS** **Har foreningen en eller flere indsatser for ikke-foreningsvante og udsatte børn og unge i forvejen, som en aftale om Sociale Partnerskabsforening kan understøtte?** Sæt Kryds: Ja [ ]  Nej [ ] **Hvis ja, beskriv kort denne/disse indsats(er):** **Beskriv foreningens nuværende procedure for at byde nye medlemmer velkommen i foreningen:****Hvis foreningen har en strategi for fastholdelse af ikke-foreningsvante og socialt udsatte børn og unge i foreningen så beskriv denne:** **Hvis foreningen har samarbejde med lokale aktører i forhold til ikke-foreningsvante og socialt udsatte børn og unge så beskriv kort disse. Beskriv både hvilke aktører og hvilke typer af samarbejde:****Beskriv foreningens nuværende forældreinvolvering/forældresamarbejde, særligt i forhold til målgruppen af ikke-foreningsvante og udsatte børn og unge:**  |

|  |
| --- |
| **PROJEKTBESKRIVELSE FOR FORENINGENS INDSATS SOM SOCIAL PARTNERSKABSFORENING****Beskriv indsatsen og de aktiviteter som foreningen forventer at gennemføre som Social Partnerskabsforening. Beskrivelsen bør indeholde beskrivelse af målsætninger og af den konkrete indsats. Ligeledes kan beskrivelsen med fordel komme ind på, hvorledes indsatsen i foreningen forholder sig til de elementer, der er beskrevet i ”*Retningslinjer til ansøgning om Sociale Partnerskaber 2025-28*” under ”*Formål med Sociale Partnerskab*”, ”*Ressourcepersonens Rolle*” og under ”*Hvad lægges der vægt på i udvælgelsen?*”** Noter her, hvis der vedlægges eventuelle bilag til projektbeskrivelsen. **Beskriv hvilken effekt/forandring indsatsen forventes at få i foreningen på sigt:**  |

|  |
| --- |
| **FORENINGENS ORGANISERING OMKRING RESSOURCEPERSONEN****Beskriv hvorledes foreningen forventer den interne organisering i forhold til ressourcepersonen med fokus på, hvordan foreningen og bestyrelsen understøtter den ansatte:** |

**DATO OG UNDERSKRIFT**

Bestyrelsen godkender med indsendelse af ansøgningen, at den accepterer de rammer og retningslinjer for ansøgningen som skitseret i dokumentet *Retningslinjer til ansøgning om Sociale Partnerskaber 2025-28*.

Dato:

Bestyrelsesformand NAVN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Mail fra formanden med bekræftelse af underskrift accepteres også som underskrift).