# SI Public Sector Innovation Programme - ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR GENOMFÖRANDE AV KAPACITETSPROGRAM

## ANSÖKNINGSINSTRUKTIONER

Detta formulär avser ansökan om bidrag för genomförande av program inom ramen för Svenska institutets satsning *SI Public Sector Innovation Programme* under 2022. Sista ansökningsdag infaller den **15 februari 2022** då ansökan senast skall ha inkommit till Svenska institutet. Ansökan måste då vara komplett för att kunna tas i beaktande. Svenska institutet är en statlig myndighet, vilket innebär att inkomna ansökningar är offentliga handlingar.

Undertecknad ansökan inklusive bilagor skall sändas in per e-post till [si@si.se](mailto:si@si.se). Mejlets ämnesfält skall inkludera ärendets diarienummer; **10571/2021**.

## BILAGOR

**Bilaga I: Ansökan** **om bidrag.** Nedan bilaga ska fyllas.

**Bilaga II: Programmets upplägg.** Bilagan ska ge en beskrivning av det kapacitetshöjande programmet som föreslås, se specifikationer under Bilaga II för krav på innehåll.

**Bilaga III: Riskanalys.** Se separat Excel-mall.

**Bilaga IV: Korta CV.** Bifoga CV (max en A4 per CV) med relevanta uppgifter om tilltänkt projektledare/nyckelpersonal, samt föreläsare till programmet. Detta inkluderar även föreläsare hos samarbetspartner.

**Bilaga V: Tidigare erfarenhet**. Bifoga beskrivning av programarrangörens och ev. medarrangörers tidigare erfarenhet av arrangemang av uppdragsutbildningar, ledarskapsprogram eller kurser, max två A4-sidor.

**Bilaga VI: Budget.** Detaljerad, med samma rubriker som Sektion F i Bilaga I.

## BILAGA I: ANSÖKAN OM BIDRAG - SI PUBLIC SECTOR INNOVATION PROGRAMME

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION A1 – HUVUDSÖKANDE | |
| Lärosäte |  |
| Avdelning/enhet/motsv. |  |
| Kontaktpersonens förnamn |  |
| Kontaktpersonens efternamn |  |
| Kontaktpersonens titel |  |
| E-post |  |
| Telefon |  |
| Webbplats |  |
| SEKTION A2 – MEDARRANGÖR (om tillämpligt) | |
| Lärosäte/organisation/myndighet/företag |  |
| Fakultet/institution/avdelning |  |
| Land (om baserad utanför Sverige) |  |
| Kontaktpersonens förnamn |  |
| Kontaktpersonens efternamn |  |
| Kontaktpersonens titel |  |
| E-post |  |
| Telefon |  |
| Webbplats |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION B – PROGRAMBESKRIVNING | |
| Programmets titel |  |
| Kort beskrivning av projektet (vad och hur) max 500 tecken |  |
| Tidpunkt (ÅÅÅÅ-MM-DD – ÅÅÅÅ-MM-DD) | - |
| Antal deltagare (minst 15) |  |
| Plats(er) för genomförande**1** |  |
| Är detta ett nytt projekt eller fortsättning på en redan påbörjad verksamhet? |  |

**1**Om ansökan gäller genomförande av program utomlands skall land och stad anges.

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION C – TEMATIK OCH INRIKTNING FÖR PROGRAMMET | |
| Övergripande tematik | Innovation och förnyelse inom offentlig sektor, i syfte att stödja genomförandet av Agenda 2030. |
| Inriktning – ange en eller flera inriktningar för programmet | Innovationsledning  Smartare välfärdstjänster  Inkluderande service- och tjänstedesign |
| Ange vilka mål, inkl. undermål, inom Agenda 2030 som programmet bidrar till. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION D – MÅLGRUPPER | |
| Ange ev. krav på bakgrund/profil/inriktning för målgruppen. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION E – AKTIVITETER INOM RAMEN FÖR PROGRAMMET (beskriv kort de aktiviteter som programmet inkluderar) | |
| Föreläsningar/expertbesök |  |
| Seminarier/workshops |  |
| Studiebesök/myndighetsförlagda seminarier |  |
| Sociala/kulturella aktiviteter |  |
| Övrigt |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION F – BUDGET (kostnader anges i svenska kronor) | |
| Rekryteringskostnader |  |
| Kostnader för kost och logi för deltagare |  |
| Resekostnader för deltagare |  |
| Lärarkostnader (inkl. resor, kost och logi) |  |
| Lokalkostnader |  |
| Administration för programmet (inkl. projektledning) |  |
| Studiebesök |  |
| Revisionskostnad |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Övriga kostnader |  |
| Totalt  Beloppet kan inte överstiga 2 000 000 kr |  |
|  |  |
| Särskilda medel för kommunikation (om tillämpligt)  Beloppet kan inte överstiga 200 000 kr |  |
|  |  |
| Övriga bidrag/medel från andra källor (om tillämpligt) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total kostnad för genomförandet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SEKTION G – UNDERSKRIFT AV ANSVARIG | |
| Jag intygar att jag har rätt att företräda den sökande organisationen. | |
| Ort och datum |  |
| Namnförtydligande |  |
| Signatur |  |