



Beleidsplan 2022-2023

Achtergrond

India is een immens land met ruim 1.3 miljard inwoners. Het is één van de snelst groeiende economieën in de wereld. En ondanks het recht op onderwijs voor alle kinderen van 5 tot 14 jaar, kent India het grootste aantal kinderen ter wereld dat niet naar school gaat. Volgens statistieken van UNICEF gaan in India minstens 35 miljoen kinderen in deze leeftijdsgroep niet naar school. Zij groeien op het platteland op of in sloppenwijken in de steden. Volgens de Verenigde Naties leven in India 170 miljoen mensen in sloppenwijken.

Onder andere in de Indiase stad Jaipur in de staat Rajasthan. Voor toeristen vaak onderdeel van de zogenaamde “golden triangle” in Rajasthan vanwege de indrukwekkende cultuur met haar vele forten en paleizen.

Maar naast de paleizen zijn er de sloppenwijken. De levensomstandigheden van families in de sloppenwijken is zeer slecht. Ouders werken meestal als dagloners. Kinderen krijgen onvoldoende en weinig voedzaam eten. Er is geen toegang tot goede sanitaire voorzieningen. Kinderen hebben een slechte weerstand en zijn vaak ziek. De meeste kinderen brengen hun tijd door op de vuilnisbelt waar ze afval uitzoeken. Ze verdienen hier enkele dubbeltjes per dag mee. Ouders kiezen eerder voor het geld dat de kinderen verdienen dan dat ze hen naar school laten gaan.

Stichting SoMMaX ondersteunt de Indiase Rural Connexion Foundation (RCF) uit Jaipur in al haar activiteiten middels het delen van kennis en werven van fondsen.

Missie

Het hoofddoel van RCF / Stichting SoMMaX is het duurzaam verbeteren van de leefomstandigheden van mensen, vrouwen en kinderen in het bijzonder, en gemeenschappen in sloppenwijken van Jaipur, India, die hulp nodig hebben om uit de armoedespiraal te komen. Middels een holistische aanpak die gericht is op overdracht van kennis en vaardigheden, zoals:

- onderwijs en vakopleidingen,
- gezondheid verbeteren door betere en toegankelijke voorzieningen en een voedselprogramma op school,
- gezamenlijke activiteiten ontwikkelen met de gemeenschappen in de sloppenwijken om meer gelijkheid tussen o.a. verschillende religies / kasten te bevorderen,
- campagnes organiseren met als doel bewustwording creëren over maatschappelijke onderwerpen zoals women empowerment, hygiëne, gezonde voeding, milieu, etc.,
- uiteindelijk zou ieder individu, man of vrouw, in staat moeten zijn een inkomen te verdienen.



Visie

RCF werkt samen met de mensen in sloppenwijken in Jaipur om armoede uit te bannen en een betere toekomst met perspectieven en mogelijkheden voor hen te creëren. RCF ziet hen als partners bij het vinden van oplossingen en het creëren van noodzakelijke voorwaarden om hun levensstandaard te verbeteren.

Doelstellingen

- Toegang tot onderwijs
- Gezondheid voor iedereen, door kennis en diensten
- Iedere man en vrouw moet in staat zijn een inkomen te verdienen



Toegang tot onderwijs

RCF heeft in 2013 een model ontwikkeld voor kindvriendelijk onderwijs. Dat onderwijs sluit aan bij landelijk regulier onderwijs. Het doel is dit gratis basisonderwijs aan uiteindelijk 300 kinderen uit de sloppenwijken te bieden. RCF heeft hiertoe een school opgericht; het First Steps Activities Centre (FSA). De school laat kinderen uit de sloppenwijken letterlijk en figuurlijk de eerste stappen zetten in de wereld van onderwijs (Hindi, rekenen, Engels en algemene ontwikkeling) en gezondheid & hygiëne. RCF regelt benodigde officiële documenten voor de kinderen zodat zij aansluitend naar landelijk regulier onderwijs kunnen doorstromen. Het is de doelstelling dat de school uiteindelijk 1 hoofdcentrum heeft met 4 satellieten verdeeld over de sloppenwijken. De satellieten zijn bestemd voor de kleinste kinderen zodat zij op loopafstand toegang hebben tot de school. Momenteel (maart 2022) zijn het hoofdcentrum en 1 satelliet operationeel en gaan 130 kinderen naar school.

Gezondheid voor iedereen, door kennis en diensten

Zie pagina 5-6, Health Care program.

Iedere man en vrouw moet in staat zijn een inkomen te verdienen

RCF Jaipur biedt sinds mei 2014 vakopleidingen aan jeugd en ouders uit de sloppenwijken in Jaipur: de vakopleiding tot coupeuse en een computeropleiding. Een verplichting bij deze vakopleidingen is het leren lezen en schrijven door de FSA. Dankzij een specifieke donatie uit Nederland heeft RCF Jaipur 10 naaimachines en materiaal kunnen aanschaffen en een trainer kunnen inhuren. Per maart 2022 hebben 1.294 vrouwen de opleiding met succes afgerond. Hiervan hebben 1.135 vrouwen een baan met een gemiddeld maandinkomen van 6.000 rupees (± 72 euro/koers 80).

Financiering

Stichting SoMMaX krijgt haar vermogen door schenkingen en giften, sponsorgelden en andere verkrijgingen en baten.



Het bestuur & beloningsbeleid

Het bestuur van Stichting SoMMaX bestaat uit de volgende 3 personen:

1. Ed Olive, voorzitter
2. Nick Stals, secretaris
3. Erik Mars, penningmeester

Het bestuur krijgt geen vergoeding voor haar werkzaamheden voor de stichting, noch is een onkostenvergoeding van toepassing.

De stichting werkt alleen met vrijwilligers. Deze vrijwilligers krijgen ook geen (onkosten)vergoeding. Er is geen personeel.

Jaarplan 2022-2023

Het officiële financiële jaar in India loopt van 1 april tot en met 31 maart van het volgende jaar. Het onderstaande jaarplan voor 1 april 2022 tot en met 31 maart 2023 van RCF geldt dan ook als het jaarplan van stichting SoMMaX.

S.N.	Activities	Plan	Frequency	Achievements
A	People reach out			
A.1	People reach out - Directly	7800	Continuation	
A.2	People reach out - Indirectly	32000	Continuation	
B	Education			
B.1	First Steps Activity (FSA)			
B.1.1	Running Main Centre with no. of children of grade 3 to 6	110		
B.1.2	Running FSA Satellite Centre with no. of children of grade 0 to 3	60		
B.1.3	Attendances % of the student	85%	Yearly	
B.1.4	No. of time fill up 10 Steps of all children	52	Weekly	
B.1.5	Extra Ordinary Season	24	Fortnightly	
B.1.6	Monthly progress exam for all children on 10 step	12	Monthly	
B.1.7	Quarterly Test for Student	4	Quarterly	
B.1.8	Half Yearly Exam for student	1	Half Yearly	
B.1.9	Annual exam for students	1	Yearly	
B.1.10	Organizing Art competition	6	in 2 month	
B.1.11	Parents - Teacher Meeting (PTM)	12	Monthly	
B.1.12	Enrolment of student into main stream Education	30	Yearly	
B.1.13	Workshop for Capacity building of staff	4	Quarterly	
B.1.14	Exposure visit of students	4	Quarterly	



B.2	Women Literacy Centre			
B.2.1	Survey & Enrolment of Adults/Women	40		
B.2.2	Running Women literacy classes with group of 10	4	batch wise	
B.2.3	Art Competition in every batch	4	per batch	
B.2.4	Monthly progress Exam for women	8	Monthly	
B.2.5	Special season for women	12	Monthly	
B.2.6	Final exam for women	4	Quarterly	
B.2.7	Success Story of women 3 from each batch	12	Quarterly	
C	Skill Development/Livelihoods			
C.1	Computer Course - Empowering Youth			
C.1.1	Computer education to children	40		
C.1.2	Survey & Enrolment of youth for computer	200	Quarterly	
C.1.3	Running Basic Computer Classes for youths in a group of 20	200	Quarterly	
C.1.4	Monthly exam for youth	8	Monthly	
C.1.5	Final exam for Computer course youth	4	Quarterly	
C.1.6	Organizing Certification ceremony for youth	4	Quarterly	
C.1.7	Placement support to youth	20		
C.1.8	Youth special season	12	Monthly	
C.1.9	Success Story of youth 5 from each batch	40	batch wise	
C.2	Sewing Course- Empowering Women			
C.2.1	Survey & Enrolment of women for sewing training	400		
C.2.2	Sewing training to women in group of 10 in a batch	40	Batches	
C.2.3	Monthly Progress exam/review meeting with women	8	Monthly	
C.2.4	Final Exam for women on competition of training	4	After Course	
C.2.5	Organize Certification Ceremony for women	4	After Course	
C.2.6	Special season for women	12	Monthly	
C.2.7	Success story 1 per batch	40	batch wise	
C.2.8	Placement support to women	320	As needed	
C.2.9	Follow Up and Support to women		As needed	
D	Integrated Community Development			
D.1	Awareness Activities, e.g. Rallies, Campaign, Health Day	4	Quarterly	
D.2	Community Cultural Event (CCE)	4	Quarterly	
D.3	Sports Day	4	Quarterly	
D.4	Community Cleaning Action (CCA)	4	Quarterly	
D.5	Health Check Up Camp	2	Half Yearly	
D.6	Movie Shows in community for awareness generation on various issues : Health & Hygiene, Education , Human	6	Once in 2	



			Months	
E	Food Program- Zero Hunger			
E.1	Midday meal to all children throughout the year	48000	Daily	
E.2	Collection & distribution of leftover food to people	45000		
F	Clothes distribution			
F.1	Collection & distribution of clothes to no. of children	200		
G	Strengthening community -Group Formation			
G.1	Self Help Group (SHG) 10-12 member in each group	27		
G.2	Youth Group 10-12 member in each group	8		
G.3	Girls adolescent group	5		
H	Monitoring & Evaluation			
H.1	Weekly Review meeting (WKM)	53	Weekly	
H.2	Program Council review Meeting (last week)	12	Monthly	
H.3	Quarterly review meeting (QRM)	4	Quarterly	
H.4	Building weekend (Correcting Action)	1	Yearly	
H.5	Monthly progress report (MPR)	12	Monthly	
H.6	Half yearly report submission	1	Half Yearly	
H.7	Yearly report submission	1	Yearly	
H.8	Week of Action (AGM)	1	Yearly	

Apart from the above mentioned core activities we will work on:

Additional Skill Training

Apart from existing skill training, new skill training would be also started eg. Dance & Music training, Beauty Parlour Training for women and IT Course.

Women’s Kitchen

Women’s Kitchen is a food program by women for the women. It creates new jobs for women who cook the food and provides a nutritious meal to people at a very affordable price. This compensates with free meals to poor people. In this coming year we plan to increasing more orders, at last 250 order per day and provide more free meals to the neediest people in the slums. Additionally, we plan to create at least 5 new jobs for women.

Health Care Program

A new Health care program will kick off this year. The overarching goal of this program is to provide a healthy and better life in 35 villages/slums in the near area of Jaipur, mostly to children and women. We will establish a health care centre with all the basic medical facilities like doctors, nurses, basic pharmacy, basic laboratory, mobile clinic van, awareness programs, health check up’s etc.

Ultimately, the additional goal is to make the entire RCF program sustainable and provide financial support to the First Steps Activities (FSA) education program for the children in the slum.



The program has been designed based on the need of the geographical area and the population. Before developing this program, we had a lot of deep discussions with different stakeholders and experts in this field. Most importantly, with staff who has been already involved in running a similar program that unfortunately had to close down recently, due to the founder and main leading person's unavailability to continue. It is to be noted that this program is designed to be self-supporting and to provide support to the FSA program.

RCF will be involved in the program from setting up the health centre, recruitment and training of the required staff, the survey and mobilization and creating awareness for the program in the operational area as well as promotion and engagement of different stake holders and of course monitoring and evaluation of the program. Feedback and improvements tools shall be implemented.

The centralized health centre will be established in the area where the prospects live and get their health care services like doctor's consultancies, medical check-ups and tests, basic laboratory services, basic medicines and other health and hygienic items from pharmacy. Along with the general health care services, we shall provide first aid and emergency services, maternity care services, special child & women care, Ear Nose Throat, dental care and dermatology services.

Patients' admission facilities with 6 beds will be available at this centre.

All the required information like patient data, accounts, report, assets, stock, inventories and other documents will be maintained and recorded in soft and hard copy properly, while having a regular cross check mechanism in the place.

The mobile clinic van will be equipped with all essential facilities to have a better health care service at the door step of the rural and slum population. All initial medical care services along with basic medicines will be provided. In case any further investigation or help is required, they will be referred to our health care centre.

It is to be noted here that the rural population lacks basic health services due to a multitude of factors like lack of awareness and infrastructure, medical staff etc. It would serve as a boon to provide these people with health care services at their doorstep.

As a part of RCF's holistic approach, the lives of such beneficiaries will be touched through various social development imperatives like regular health check-ups, awareness generation programs and other appropriate needs. There will be a regular health check-up for children and a special health education program for school children, with a strong focus on girls, will be carried out.

Integrated Education Program

With the appropriate prospective partnership, we plan to start a new Integrated Education Program (IEP) which is a combination of Training Centre of Integrated Training (TCID) and First Steps Activities program (FSA).

Training Centre Integrated Development (TCID) is a four-month program for youth who did have education but never had the opportunity to take the next step, either in study or employment. The program aims to build their competencies and confidence to prepare them for the labour market. Because today's youth have school degrees but lack the right practical knowledge. They definitely have the potential but not the right direction and guidance.

A TCID program batch starts with a two-month's theoretical part in which the students are 24/7 at the TCID campus. Students are trained in speaking in public, teamwork, work ethos, solving tasks which will



create a better understanding of concepts, planning and structure, working with computer software, and social competencies. They are given the responsibility to manage the campus, like buying food, cooking, cleaning, yoga, etc, with the aim to create accountability and ownership.

Next is a two-month's practical internship. The students work at different programs of RCF with the aim to understand the practical work as well as to get familiar with the concept of job roles and responsibilities.

After completion of the four months, the students come back to the campus for an evaluation and summarization week. Individual future goals are set per student.

A batch is finalized with a certificate event with teachers, students, parents and well-wishers. Students present their progress in personal presentations and perform team performances.

TCID can be considered a talent pool for RCF. RCF requires more and more staff in various fields. In this financial year we plan to train 180 youth.

Selected youth who have finished their education at FSA or at any other main stream education, and have the ambition to take next step, can join the TCID program. In addition to this, the TCID program will allow us to partly start new FSA centres (with 1 Main Centre and 1 Satellite).

Partner in India

Stichting SoMMaX is de counterpart van Rural ConneXtion Foundation India

A-195, Malviya Nagar

Jaipur (Rajasthan) 302017

Kijk voor meer informatie op: <https://www.facebook.com/RuralConnexionfoundation/>

Stichting SoMMaX

Coornhertpad 75

3901 PN Veenendaal

☎ 0651928185

✉ stichtingsommax@gmail.com

🌐 <https://www.anbi-s.nl/stichting-sommax/>

KvK 84795832