Ansøgningsskema for satspuljeprojektet

**”Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser”**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af  ansøgning **7. juni 2019 kl. 12:00** | Skemaet sendes til[FOB@sst.dk](mailto:FOB@sst.dk)Mrk. 1-1010-478/1/jekr |

Inden skemaet udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning – Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

Ansøgningen (skema 2) må max fylde 10 sider.

***Bemærk følgende i forbindelse med udfyldning af ansøgningsskemaet:***

*Hvis der er problemer med at skrive mere end én A4 side i de enkelte rubrikker i ansøgningsskemaet kan dette løses på følgende måde:*

* Stå i rubrikken/rækken, hvor der udfyldes information
* Højreklik på musen
* Vælg ”Egenskaber for tabel”
* Vælg faneblad ”Tabel”
* Vælg ”tillad opdeling af rækker”

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

**”Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2. | Ansøger: |  |
| Adresse:  Postnummer:  CVR / SE nummer: |  |
| Navn på projektleder: |  |
| Stillingsbetegnelse: |  |
| Tlf. nr.: |  |
| E-mail: |  |
| Navn på projektets juridisk ansvarlige person: |  |
| Stillingsbetegnelse: |  |
| Tlf.nr.:  E-mail: |  |
| Kontaktperson:  E-mail: |  |
|  | Ansøgers personlige underskrift:  Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dato: \_\_\_/\_\_\_20XX. |
| 3. | Samarbejdsprojekt/partnerskab  Ansvarlig kontaktperson: |  |
| 4. | Projektleders uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| 5. | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 6. | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20xx (evt. senest d. xx)  og afsluttet \_\_\_\_/\_\_\_\_20xx |
| 7. | Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_  Der er ansøgt om økonomisk støtte hos:  1.  2.  3.  Der er bevilget økonomisk støtte fra:  1.  2.  3. |
| 8. | Indgår der egenfinansiering i projektet: |  |
| 9. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 7 eller 8, hvad er da projektets samlede budget: |  |
| 10. | Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen | Projekttitel/årstal/bevilget beløb:  1.  2.  3.  Osv. |