Ansøgningsskema for Satspuljeprojekt:

**Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning29. august 2014 kl. 9.00 | Skemaet sendes tilFOBS@sst.dkMrk: SPU-midler til sårbare gravide, xx kommune” Journalnummer 1-1611-25/2/ANP. |

Inden skemaet udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning: Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

**Som bilag vedlægges følgende:**

Bilag 1:

Underskreven samarbejdsaftale mellem kommune(r), region og frivillige organisationer

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

**Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2.  | Ansøger: |  |
| Adresse: |  |
| 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: \_\_\_/\_\_\_2014. |
| 3.  | Samarbejdsprojekt/partnerskabAnsvarlig kontaktperson: |  |
| 4. | Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet: |  |
| 5.  | Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| 6.  | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 7.  | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2014 (dog senest d. 1. november 2014)og afsluttet 31.12.2017 |
| 8. | Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_Der ansøgt om økonomisk støtte hos:1.2.3.Der er bevilget økonomisk støtte fra1.2.3. |
| 9. | Indgår der egenfinansiering i projektet: |  |
| 10. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 8 eller 9, hvad er da projektets samlede budget: |  |
| 11. | Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen | Projekttitel/årstal/bevilget beløb:1.2.3.Osv. |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

**Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2. | Baggrund og vision for projektet: |  |
| 3. | Overordnet mål med projektet – herunder forebyggelses- og-sundhedsfremme-perspektivet: |  |
| Delmål: |  |
| 4. | Projektets fokusområder: |  |
| 5. | Målgruppe(r): |  |
| 6. | Rekruttering: |  |
| 7. | Sikring af kompetencer blandt fagpersonale: |  |
| 8. | Aktiviteter og metoder: |  |
| 9. | Inddragelse af målgruppen: |  |
| 10. | Hvorledes forventes indsatsen at styrke det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde omkring målgruppen?  |  |
| 11. | Samarbejde med øvrige aktører: |  |
| 12. | Tilpasning til den eksisterende indsats: |  |
| 13. | Dokumentation og afrapportering: |  |
| 14. | Formidling og kommunikation: |  |
| 15. | Projektets forankring og evt. implementering: |  |
| 16. | Styregruppe: |  |
| 17. | Projektets organisering og bemanding: |  |
| 18. | Tidsplan: | Projektet forventes igangsat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ og afsluttet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Angiv en plan for hvert finansår: |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

**Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
| 3. Revisor: |  |
|  | Aktivitetsomfang (antal) | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 4. Projektledelse/-deltagelse: |  |  |  |  |
| 5. Uddannelse, kurser, konferencer o.lign. |  |  |  |  |
| 6. Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode: |  |  |  |  |
| 7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter: |  |  |  |  |
| 8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand mv.: |  |  |  |  |
| 9. Administration, revision: |  |  |  |  |
| 10. Andet: |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT:** |  |  |  |  |

**Skema 4: Budget for hvert år**

**Sundhedspolitisk udspil – midler til sårbare gravide**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projektets titel:** |  |  |
|  | **2014****(beløb i kr.)** | **2015****(beløb i kr.)** | **2016****(beløb i kr.)** | **2017****(beløb i kr.)** | **Samlet beløb** |
|  | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundhedsstyrelsen | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundhedsstyrelsen  | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundhedsstyrelsen  | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundhedsstyrelsen  | Evt. egenfinansiering | Fra Sund-heds-styrel-sen |
| **Projektledelse** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uddannelse, kurser, workshops, konferencer og lign.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Serviceydelser, herunder fx konsulentbistand mv.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Andet** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I alt** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |