|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | Dato 23-06-2021 | trsc | | Sagsnr. 05-0301-113 | trsc@sst.dk | |  |

**Ansøgningsskema for satspuljeprojekt:**

**’Styrket længerevarende rehabiliteringsindsats for de patienter med ALS, som lever længe med sygdommen’**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af  ansøgning1. september 2021 kl. 12.00 | Skemaet sendes til[prim@sst.dk](mailto:prim@sst.dk) **Mrk.** Styrket længerevarende rehabiliteringsindsats for de patienter med ALS, som lever længe med sygdommen /05-0301-113’ |

Inden skemaet udfyldes, læses vedledning til ’Styrket længerevarende rehabiliteringsindsats for de patienter med ALS, som lever længe med sygdommen’.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

***Bemærk følgende i forbindelse med udfyldelse af ansøgningsskemaet***

*Hvis der er problem 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**

**’Styrket længerevarende rehabiliteringsindsats for de patienter med ALS, som lever længe med sygdommen’**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: \_\_\_/\_\_\_2021. |
| 3. | Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet: |  |
| 4. | Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| 5. | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 6. | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2021 (senest september)  og afsluttet \_\_\_\_/\_\_\_\_2024 |
| 7. | 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 fra  1.  2.  3. |
| 8. | Indgår der egenfinansiering i projektet: |  |
| 9. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 8 eller 9, hvad er da projektets samlede budget: |  |
| 10. | Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen | Projekttitel/årstal/bevilget beløb:  1.  2.  3.  Osv. |