Genansøgning om aktivitetstilskud

Puljen til sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse 2019

|  |
| --- |
| Organisation:Indsatsområde: Vælg et element.Projektansvarlig:Dato:Sundhedsstyrelsens journalnummer: |

**Frist: Fredag den 12. oktober 2018 kl. 12.00**

Organisationer, der har fået betinget tilsagn for 2019 og 2020 på puljen Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse skal genansøge om midler i forbindelse med denne udmøntning .

Skema 1 udfyldes for aktiviteter i 2019, hvortil der er givet tilsagn om midler i forbindelse med udmøntningen for 2018.

Skema 2: Ændringer i forhold til den godkendte projektbeskrivelse

Budgetskema 3 og 4 udfyldes som et samlet budget for alle aktiviteter, hvortil der søges midler. Skema 3 skal udfyldes detaljeret, og der er ingen sidebegrænsning på dette skema. Husk at markere både ansøgt beløb og egenfinansiering. Der gives ikke til almindelig drift, såsom husleje.

**Skema 1**

Beskrivelse af aktiviteter i 2019, hvortil der allerede er givet betinget tilsagn om midler

Kopieres og udfyldes for hver aktivitet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Titel/område |  |
|  2. | Overordnet mål |  |
|  3. | Mål for 2019 |  |
|  4. | Delmål og aktiviteter for 2019 (inkl. tidsplan)  |  |
|  5.  | Plan for forankring efter 2019?(hvis projektet afsluttes senest den 31. december 2019) |  |
|  6.  | Budget for hele projektet (skema 3 og 4 skal også udfyldes) | Puljemidler: Egenfinansiering:Støtte andetsteds fra: Samlet budget: |

**Skema 2**

**Ændringer i forhold til oprindelig ansøgning**Udfyldes i tilfælde af ændringer i forhold til den oprindelige ansøgning. Ved ændring skal alle tre bokse udfyldes for hver betydelig ændring. Det skal markeres tydeligt i budgettet (skema 3 og 4), hvis ændringen medfører om rokering i budgettet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godkendte projektbeskrivelse | Ændring | Faglig begrundelse |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Skema 3 (budgetskema)**

I skal benytte Sundhedsstyrelsens budgetskema 3 og 4 til afrapportering på brugte puljemidler. Begge skemaer skal udfyldes, og som et samlet budget for alle aktiviteter. Skema 3 skal udfyldes detaljeret, både for tildelte midler og egenfinansiering, og der er ingen sidebegrænsning på dette skema. Der er ikke givet til almindelig drift, såsom husleje.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
| 3. Revisor: |  |
|  | Aktivitetsomfang (antal) | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 4. Projektledelse/-deltagelse (fordel på indsatser): |  |  |  |  |
| 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, drift (skal specificeres): |  |  |  |  |
| 10. Andet: |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT:** |  |  |  |  |

**Skema 4 (budgetskema)**

I skal benytte Sundhedsstyrelsens budgetskema 3 og 4 til afrapportering på brugte puljemidler. Begge skemaer skal udfyldes, og som et samlet budget for alle aktiviteter. Skema 3 skal udfyldes detaljeret, både for tildelte midler og egenfinansiering, og der er ingen sidebegrænsning på dette skema. Der er ikke givet til almindelig drift, såsom husleje.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projektets titel:** |  |  |  |
|  | Beløb 2018 | Beløb 2019 | Beløb 2020 |  |
|  | Fra Sundheds-styrelsen | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundheds-styrelsen  | Evt. Egenfinansiering | Fra Sundheds-styrelsen | Evt. Egenfinansiering |
| Projektledelse |  |  |  |  |  |  |
| Uddannelse, kurser, workshops, konferencer og lign. |  |  |  |  |  |  |
| Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode |  |  |  |  |  |  |
| Rejser og transport |  |  |  |  |  |  |
| Serviceydelser, herunder fx konsulentbistand mv. |  |  |  |  |  |  |
| Administration, revision, drift |  |  |  |  |  |  |
| Andet |  |  |  |  |  |  |
| **I alt** |  |  |  |  |  |  |