|  |
| --- |
| **SØKNAD OM TILSKUDD 2023** **Tilbud til voksne med langvarige og sammensatte tjenestebehov****Kapittel 0765 post 60** |

**Informasjon til søker**

* En søknad må alltid ha én aktør som har ansvaret selv om flere samarbeider om tiltaket/prosjektet. Dersom flere virksomheter har samarbeidet skal dere forklare hvem dere har samarbeidet med og hva samarbeidet består av
* Med tiltak menes her både tidsavgrensede prosjekter, løpende tiltak eller aktiviteter som det mottas tilskudd til

|  |
| --- |
| **Informasjon om søker og kontaktperson** |
| **Informasjon om søker (informasjonen legger grunnlag for utbetaling av tilskudd. Vær nøyaktig).** |
| **Kommune** | Skriv her. | **Kontonummer** | Skriv her. |
| **Adresse** | Skriv her. | **Organisasjonsnummer** | Skriv her. |
| **Postnummer** | Skriv her. | **Postmottak/offisiell epostadresse** | Skriv her. |
| **Samarbeidspartner(e) i tiltaket** | Skriv her. |
| **Informasjon om kontaktperson** |
| **Navn** | **Tittel** | **Telefon** | **Epost** |
| Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. |
| **Om tiltaket** |
| **Videreføring/nytt tiltak 2023** |
| **Nytt i 2023** |[ ]  **Videreføring** |[ ]
| **Ved videreføring** |
| **Tiltaket mottok tilskudd første gang i** | Skriv her. |
| **Tiltaket hadde oppstart i** | Skriv her. |
| **Prioriterte tiltak, se regelverk for detaljer.** |
| **For tiltak etter prioritering 1, huk av** |
|[ ]  ACT-team |
|[ ]  FACT-team |
|[ ]  Forprosjekt (ACT- eller FACT-team) |
|[ ]  Planlagt fidelitymåling | Hvis ja, beskriv: | Skriv her.  |
| **For tiltak etter prioritering 2 huk av** [ ]  |
|[ ]  Forprosjekt (prioritering 2) |

|  |
| --- |
| **Tiltakets formål, begge prioriteringer** |

|  |
| --- |
| **Gi en beskrivelse av tiltakets formål, beskrivelse av tiltaket, samt aktuell målgruppe** * I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene under pkt. 5 i regelverket skal oppfylles.
 |
| Skriv her. |
| **Budsjett og finansiering, se regelverk for detaljer.** |
| **Kun for tverrfaglige oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam, herunder ACT- og FACT-team** |
| **Oppgi antall 100% stillingshjemler i behandlingsteamet det søkes delfinansiering av**Vennligst legg ved oversikt over antall teamansatte, samt deres kompetanse og funksjon i teamet. | Skriv her. |
| **Budsjett**  |
| **Søknadsbeløp** (inkludert ubrukt tilskudd)Søk kun om tilskudd for ett år av gangen | Skriv her. |
| **Ubrukt tilskudd**Ved innvilgelse vil ubrukt tilskuddsbeløp trekkes fra ved utbetaling | Skriv her. |
| **(ACT/FACT-team trenger ikke fylle ut følgende)** |
| **Utgifter**  | Lønnsutgifter med sosiale utgifter | Skriv her. |
| Reiseutgifter, arrangement, møter og konferanser | Skriv her. |
| Konsulenttjenester, spesifiser: | Skriv her. |
| Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader | Skriv her. |
| Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi | Skriv her. |
| Andre utgifter | Skriv her. |
| **Sum utgifter**(Identisk med søknadsbeløpet) | Skriv her. |
| **Egenfinansiering**Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet og samhandlingsaktører. |
| Skriv her. |
| **Vedlegg** |
| Samarbeidsavtaler mellom samhandlingsaktører og annen informasjon som er relevant for søknadsbehandlingen.**Merk: Ved søknad om ACT- og FACT-team og andre organisatoriske forpliktende samhandlingstiltak, skal det utarbeides felles søknad og samarbeidsavtale mellom kommune(r) og helseforetak. Samarbeidsavtalen skal vedlegges søknaden, eventuelt ettersendes.**Beskriv hvilke vedlegg som er lagt ved søknaden |
| Skriv her. |
| **Godkjenning**For kommuner skal søknaden være forhåndsgodkjent av kommunedirektør eller den kommunedirektør har delegert myndighet til.Særlig for samarbeidstiltak: Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av samarbeidsavtalen som underskrives av partene.Den som godkjenner skal:*Kjenne vilkårene og kravene i kunngjøringen og regelverket for tilskuddsordningen.**Bekrefte at opplysningene i søknaden er korrekte og et godt grunnlag for å vurdere tildeling av statstilskudd. Være kjent med søkers plikt om å melde fra om eventuelle fremtidige endringer som kan ha betydning for vedtak om tildeling av tilskudd.* |
| Skriv her. | Skriv her. | Skriv her. |
| Sted/dato | Signatur(er) | Tittel |

***Søknad med vedlegg sendes Statsforvalter innen 31. mars 2023***