|  |
| --- |
| **SØKNAD OM TILSKUDD 2020**  **Tilbud til barn og unge med behov for langvarig/sammensatt oppfølging**  **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** | | | | | | | | |
| **Kommune/Statlige foretak** | | | Skriv her. | | **Kontonummer** | | | Skriv her. |
| **Adresse** | | | Skriv her. | | **Kommunenummer/**  **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 fra tidligere tilskuddsordning Tilbud til mennesker med langvarige og/eller sammensatte tjenestebehov /nytt tiltak 2019** | | | | | | | | |
| **Nytt i 2020** | | |  | | **Videreføring** | | |  |
| **Ved videreføring** | | | | | | | | |
| **Tiltaket mottok tilskudd første gang i** | | | | | Skriv her. | | | |
| **Tiltaket hadde oppstart i** | | | | | Skriv her. | | | |
| **Målgruppe:** Barn og unge med psykiske/rusrelaterte problemer og lidelser som har behov for tidlig utredning, behandling, oppfølging og støtte, samt de som lever med høy risiko for å utvikle psykososiale vansker og deres familier. | | | | | | | | |
| **Det gis tilskudd til** | | | | | | | | |
| Det gis tilskudd til etablering av utprøvde og kunnskapsbaserte metoder, modeller og tiltak rettet mot utsatte barn og unge, samt til utvikling, utprøving og evaluering av nye metoder/ arbeidsformer og modeller på psykisk helse- rus- og voldsfeltet.  Ordningen skal bidra til at tjenesteutviklingen skjer på barn og unges arena, med fokus på tidlig innsats, mestring, fungering og sosial inkludering.  **Prioriterte tiltak:**   * Etablering av lavterskeltilbud (f.eks. etter modell av Ung Arena). * Utvikling og utprøving av modeller for tverrfaglig oppsøkende behandlings- og oppfølgingsteam for barn og unge, og deres familier. (FACT-ung)   Sentrale komponenter i teammodellen vil være (kryss gjerne av for planlagte komponenter i tiltaket): | | | | | | | | |
|  | Teamet har ansvar for å gi et helhetlig tilbud (helse-, og sosial-, og barneverntjenester) | | | | | | | |
|  | Oppsøkende virksomhet (høy andel kontaktene skjer hjemme eller på barn/unges arena) | | | | | | | |
|  | Stor grad av fleksibilitet og tilgjengelighet | | | | | | | |
|  | Flerfaglig team (helse-, sosialfaglig-, barnevernsfaglig-, familie- og nettverk-, og bruker/erfaringskompetanse) | | | | | | | |
|  | Psykiater/psykolog integrert i teamet | | | | | | | |
| **Tiltakets formål** | | | | | | | | |
| **Gi en beskrivelse av tiltakets formål og beskrivelse av tiltaket, samt aktuell målgruppe**   * I søknaden må det beskrives tydelig hvordan tildelingskriteriene under pkt. 4 i regelverket skal oppfylles. | | | | | | | | |
| Skriv her. | | | | | | | | |
| **Kontrolltiltak**  Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. Eks.: internrevisjon, autorisert/ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon. | | | | | | | | |
| Skriv her. | | | | | | | | |
| **Budsjett og finansiering** | | | | | | | | |
| **Informasjon om tilskuddsberegninger**  Det gis tilskudd i inntil fire år til nye tiltak/prosjekter. Midlene tildeles skjønnsmessig og med en gradvis årlig reduksjon.  Ut fra en skjønnsmessig vurdering kan det i tillegg gis tilskudd på inntil kroner 600 000 til forprosjekt. Tilskuddsperioden vil da bli maksimalt fem år.  Tilskuddet kan benyttes til etablering og drift (inkl. lønnsutgifter), opplæring/kompetanseutvikling, evaluering og annen implementeringsstøtte. | | | | | | | | |
| **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. | | |
| **Utgifter** | | Lønnsutgifter med sosiale utgifter | | | | Skriv her. | | |
| Reiseutgifter, arrangement, møter, konferanser | | | | Skriv her. | | |
| Konsulenttjenester | | | | Skriv her. | | |
| Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader | | | | Skriv her. | | |
| Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi | | | |  | | |
| Andre utgifter | | | | Skriv her. | | |
| **Sum utgifter**  (Identisk med søknadsbeløpet) | | | | | | Skriv her. | | |
| **Delfinansiering/tilskudd fra andre instanser** | | | | | | | | |
| 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 tverrfaglige oppsøkende behandlings- og samhandlingsteam rettet mot barn/unge og deres familier (f.eks. FACT-ung) 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**  Søknaden skal være godkjent av styreleder eller den som har prokura. For kommuner og fylkeskommuner skal rapporteringen være forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndighet til.  Særlig for samarbeidstiltak:  Ledelsesforankring i kommunen og helseforetak må framgå av søknaden 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 Fylkesmannen innen 1. mars 2020***