**Søknad om tilskot til midlertidig styrking av eksisterande behandlingstilbod innan psykisk helse- og rusarbeid**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informasjon om søkjaren:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på kommune:  |  |
| Postadresse: |  |
| Organisasjonsnummer: |  |
| Kontonummer:  |  |
| Virksomhetens navn og adresse:  |  |
| Kontaktperson: |  |
| Stilling: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Epost: |  |

 |
| 1. **(Evt.) Kommunen søker om tilskot saman med:**

  |
| **3. Namn på tiltaket det søkjast tilskot til:***(Evt. også med ei kort skildring/fri tekst - maks 5 linjer)* |

**4. Informasjon om tiltaket det blir søkt tilskot til:**

|  |
| --- |
| **4a. Mål - kva for tenestetilbod skal styrkast - kva vil ein oppnå?** |
| **4b. Omtale av målgruppa for tilskotet:** |
| **4c. Omtale av tiltaket som kommunen søkjer om tilskot til. Kva konkret skal gjerast, og beskriv korleis dette vil gjere kommunen betre rusta til å gje rask hjelp til personar som er ramma av isolasjon og andre belastningar som følgje av koronapandemien?**  |
| **5. Budsjett**Sett opp ei enkel budsjettoppstilling for tiltaket/tiltaka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Utgiftspost:** | **Beløp:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totalt:**  |  |

Kort om evt. andre inntekter enn tilskotet, evt. bruk av eigne midlar:

|  |
| --- |
|  |

 |
| **6. Søknadssum:**Vi søkjer med dette om tilskot på \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ krKontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Utbetaling merkes med: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SIGNATUR:**

Stad og dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_