**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr  Kontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Utbetaling merkes med: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SIGNATUR:**

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

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