# Søknad til tilskuddsordningen-

# Midlertidig styrking av eksisterende behandlingstilbud innen psykisk helse- og rusarbeid, kapittel 765 post 21

Signert søknad tilsvarer at søker aksepterer regelverket for tilskuddsordningen.

Søknaden skal være kortfattet og gi en poengtert beskrivelse av hvordan kommunen vil styrke sitt tilbud, sett opp mot tildelingskriteriene og rapporteringspunktene.

**BRUK BLOKKBOSTAVER!**

|  |  |
| --- | --- |
| KOMMUNENAVN |  |
| ANSVARLIG FOR SØKNAD(Navn og tittel) |  |
| KONTONUMMER |  |
| Utbebetaling merkes med |  |
| ORGANISASJONSNUMMER  |  |
|  |
| KONTAKTPERSON |  |
| E-POST |  |
| TELEFONNUMMER |  |

* Søkerens mål med tilskuddet
* Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
* Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
* Søknadssum

Jeg bekrefter med dette å ha lest og godtatt de vilkårene som er gitt regelverket for tilskuddsordningen.

Sted, dato, ansvarshavende person

………………….……………………………………………..…………………………………...

*Undertegnes av rådmann/kommunedirektør/bydelsdirektør/etatsdirektør eller den myndigheten er delegert til.*