# **Søknad om tilskot til kompetansehevande tiltak til lindrande behandling og omsorg ved livets slutt 2024**

Rettleiing til utfylling av skjema:

* Kommunen kan samarbeide med andre kommunar og frivillige organisasjonar, men det er berre ein kommune som kan stå som formell søker
* Innvilga tilskot vert innvilga og utbetalt til søkjer-kommunen, som også er ansvarleg for rapporteringa
* Forutan signatur fra den som har godkjent innhaldet i søknaden, skal søknaden også signerast av kommunedirektøren/rådmann (eller ein med same delegert mynde)
* Dersom ein kommune har fleire søknader, må desse prioriterast. Send søknaden samla i ei sending.
* Se elles tilskotsregelverket for meir utfyllande informasjon om tilskotsordninga

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn på søker** (kommune/verksemd**)** |  |
| **Organisasjonsnummer** |  |
| **Tittel på prosjektet** |  |
| **Nytt prosjekt/vidareføring – Ja/nei** |  |
| **Overføring av ubrukte midlar – Ja/nei** |  |
| **Samarbeidspartnarar** (andre kommunar, USHT, USN, frivillige, andre, evt. kommentar).  **Beskriv ansvarsfordelinga mellom samarbeidspartnerane** |  |
| **Namn på kontaktperson/e-postadresse og telefon** |  |

**Budsjett** (skriv alle beløp i heile kroner) - **Utgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Lønnsutgifter |  |
| Reiseutgifter, arrangementa, møter, konferansar |  |
| Konsulenttenester |  |
| Trykking, publikasjonar etc |  |
| Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortenester mm |  |
| Andre utgifter (spesifiser) |  |
| **Sum utgifter totalt** |  |

**Søknadsbeløp**

|  |  |
| --- | --- |
| Nye midlar i 2024 |  |
| Eventuelt overførte midlar fra 2023 |  |
| **Samlet søknadsbeløp totalt** |  |

**Andre inntektskjelder**

|  |  |
| --- | --- |
| Inntekter fra andre kjelder som kommunen enten har fått midler frå, eller har søkt om midlar til. Gjev opp namn på instansar/kjelder. |  |
| Eigenfinansiering – Kva for beløp har kommunen sjølv satt av til prosjektet? |  |

**Bakgrunn for prosjektet**

Gi ein kort framstilling av problemområdet, og bakgrunnen for at prosjektet er nødvendig å gjennomføre i kommunen

|  |
| --- |
|  |

**Prosjektframstilling**

Skildre mål, delmål og resultatmål, målgruppe og metodar.

|  |
| --- |
|  |

Skriv inn aktuelle tiltak og framdriftsplan med tidsetting. Maks en side.

**Er prosjektet i tråd med intensjonane for tilskotet?**På kva måte kan tilskotet bidra til å styrke kvaliteten i tilbodet til personar for lindrande omsorg og behandling og deira pårørande, eller bidra til kompetanseoppbygging i kommunen?

|  |
| --- |
|  |

**Skildre kva for planar som er lagt for vidareføring i drifta til kommunen, etter at prosjektperioden er over**

|  |
| --- |
|  |

**Skildre kva for risikofaktorar som kan gjere det usikkert å nå måla**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: |  |
|  |  |
| Signatur: |  |
|  |  |
| Tittel/rolle: |  |
|  |  |
|  |  |
| Vedlegg: |  |