Søknad om tilskot til kompetansehevande tiltak til lindrande behandling og omsorg ved livets slutt 2025

**Rettleiing til utfylling av skjema**

|  |
| --- |
| Kommunen kan inngå samarbeid med andre kommunar og frivillige organisasjonar, men det er berre ein kommune som kan stå som formell søkjer |
| Tilskot som innvilgast vert utbetalt til søkjar kommunen som også er ansvarleg for rapporteringa |
| Søknaden skal underteiknast av rådmannen/kommunedirektør eller den vedkommande har delegert mynde til. Søknaden skal signerast av den som har godkjent søknaden |
| Ved fleire søknader frå same kommune, innanfor dette tilskotet, må kommunen prioritere søknadene, og samle dei i ei oversending |
| Sjå tilskotsregelverket for nærare informasjon om tilskotsordninga |

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn på søkjarkommune og verksemd** |  |
| **Organisasjonsnummer** |  |
| **Tittel på prosjektet** |  |
| **Nytt prosjekt/vidareføring?** |  |
| **Overføring av ubrukte midlar?** |  |
| **Samarbeidspartnarar (andre kommunar, USHT, frivillige, andre, ev. kommentar). Beskriv ansvarsfordelinga mellom samarbeidspartnarar** |  |
| **Namn på kontaktperson og e-postadresse** |  |
| **Kontonummer for utbetaling** |  |

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

**Utgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Lønnsutgifter |  |
| Reiseutgifter, arrangement, møte, konferansar |  |
| Konsulenttenester |  |
| Trykking, publikasjonar med meir |  |
| Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortenester m.m. |  |
| Andre utgifter (spesifiser) |  |
| **Sum utgifter totalt** |  |

**Søknadsbeløp**

|  |  |
| --- | --- |
| Nye midlar i 2025 |  |
| Eventuelt overførte midlar frå 2024 |  |
| **Samla søknadsbeløp totalt** |  |

**Andre inntekts kjelder**

|  |  |
| --- | --- |
| Inntekter frå andre kjelder, fått eller søkt om, skriv kva for kjelder |  |
| Eigenfinansiering |  |

**Bakgrunn for prosjektet**

Kort utgreiing av bakgrunnen for kvifor prosjektet er nødvendig i kommunen, med eventuell historikk

**Prosjektbeskriving**

Beskriv mål, delmål og resultatmål, målgruppe og metodar.

Sett inn tiltak og framdriftsplan med tidsplan. Maks ei side.

**Beskriv kva for planar som er lagt for vidareføring i kommunens drift etter prosjektperioden er avslutta**

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

Dato:

Signatur:

Tittel/rolle:

Vedlegg: