

Søknadsskjema – stimuleringsmidler barnevernsledernetverk

Navn på barnevernsledernetverket:

Navn på kommuner i nettverket:

.....

Ansvarlig søknadskommune:

Organisasjonsnummer:

Adresse:

Postnr.:

Poststed:

Kontaktperson for barnevernsledernetverket:

Navn:

Telefon:

e-post:

Søknadsbeløp:

Søknaden gjelder:

.....

.....

Gi en kort beskrivelse av hvordan midlene skal benyttes:

.....

.....

Samarbeid med følgende lederkompetansemiljø (om aktuelt):

.....

Det bør fremgå av søknaden at alle deltakerne i barnevernsledernetverket stille seg bak søknaden.

Dersom det søkes om eller er tildelt støtte til barnevernsledernetverket gjennom andre offentlige tilskuddsordninger, skal dette oppgis i søknaden.