**Søknadsskjema** Søknadsfrist: **15.12.2024**

# Statstilskudd til etablering og utvikling av kommunale frisklivs-, lærings- og mestringstilbud 2025 – kapittel 760 post 61

Alle felter skal fylles ut.
Søknader som er ufullstendig utfylt og/eller ikke er mottatt innen søknadsfrist blir ikke behandlet.

|  |  |
| --- | --- |
| Søknad sendes: | postmottak@trondelagfylke.no med kopi til kyrkv@trondelagfylke.no |
| Postadresse: | Trøndelag fylkeskommune, Fylkets hus, Postboks 2560, 7735 Steinkjer. |
| Veiledning: | * **Bruk** trykte bokstaver
* Tilleggsopplysninger **kan** vedlegges
 | * **Alle** hvite felter i skjemaet skal fylles ut
* **Unngå** henvisninger
 |

## Søker

|  |  |
| --- | --- |
| Søker/kommune: |  |
| Adresse: |  | Postnr. og poststed: |  |
| Faglig ansvarlig: |  | Telefon: |  |
| E-post: |  | Økonomisk ansvarlig: |  |
| Bank-/postgiro: |  | Organisasjonsnummer: |  |

## Prosjektbeskrivelse (utfyllende prosjektbeskrivelse kan legges ved)

|  |
| --- |
| 1. **Prosjektets navn**
 |
|  |
|  |
| 1. **Bakgrunn og problemstilling**
 |
|  |
|  |
| 1. **Mål og målgrupper**
 |
|  |
|  |
| 1. **Metoder** (eventuell teori) **og arbeidsmåter/modeller**
 |
|  |
|  |
| 1. **Organisering** (gjerne med fokus på bærekraftige tilbud som bidrar til helsefremming også utenfor tilbudet)
 |
|  |
|  |
| 1. **Milepæls-/framdriftsplan**
 |
|  |
|  |
| 1. **Samarbeidspartnere** (ekstene og interne, beskriv det tverrsektorielle og tverrfaglige samarbeidet som kan vise til flere utfordringer men med felles løsning)
 |
|  |
|  |
| 1. **Evaluering** (hvem, hvordan og metode; ekstern, egenevaluering, spørreskjema, intervju, samtaler osv.)
 |
|  |
|  |
| 1. **Implementering og videreutvikling** (beskriv videreføring og hvordan det skal inngå i ordinær virksomhet som samsvarer med utfordringsbildet i kommunen)
 |
|  |
| Interkommunaltsamarbeid (sett kryss) | Ja [ ]   | Nei [ ]  |
| Hvis ja, må søknaden ha en ansvarlig avsender selv om det er inngått samarbeid med andre kommuner/bydeler. Skriftlig samarbeidsavtale legges ved. |

## Budsjett og finansiering (tekst i tabell er veiledende og kan redigeres/byttes ut med annen tekst)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budsjett og finansiering** |  | **Beløp** |
| **Utgifter** |  |  |
| Lønnskostnader | Kr. |
| Kjøp av tjenester (eks. evaluering) | Kr. |  |
| Leie av lokaler | Kr. |  |
| Reisekostnader | Kr. |  |
| Møtekostnader | Kr. |  |
| Administrasjonskostnader | Kr. |  |
| Investeringer | Kr. |  |
| Andre kostnader | Kr. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sum utgifter** | **Kr.** |  |
| **Inntekter** |  |  |
| Egeninnsats arbeid (betalt av arbeidsgiver) | Kr. |
| Egenkapital | Kr. |  |
| Deltakeravgift e.l. | Kr. |  |
| Tilskudd fra andre (spesifiser hvis mulig) | Kr. |  |
|  | Kr. |  |
|  |  |  |
| **Søknadsbeløp Trøndelag fylkeskommune** | **Kr.** |  |
| **Sum inntekter** | **Kr.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Sted/dato |  | Underskrift kontaktperson |

Søknaden skal underskrives av **kommunedirektør** eller den som har fått delegert slik myndighet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Sted/dato |  | Underskrift |

Vedlegg: