|  |
| --- |
| SØKNADSSKJEMA - Del 1Rekrutterings- og samhandlingstilskot |
| Ansvarleg søkar/ar: **(dersom det er fleire ansvarlege søkarar, skal namnet på alle deltakarane takast med)** |
| Namn: Stilling: Eining: Arbeidsgjevar kommune: E-post adresse: |
| Namn: Stilling: Eining: Arbeidsgjevar HMR HF: E-postadresse: |
| **Tittel på prosjektet:** |  |
| Samla søknadssum for prosjektet | Kr |
| Prosjektperiode: | Frå :Til **:** |
| Eigeninnsats | Kr |
| Anna finansiering | Kr |
| Har tiltaket fått eller er det søkt om finansiering frå andre?  | Ja/Nei | Kr |
| Dersom Ja, frå kva instans og periode | Instans: | Periode: |
|  |
| Søkar stadfestar * Å ha ansvar for framdrift og gjennomføring av prosjektet
* Å ha ansvar for å levere prosjektrapport og rekneskap til SSU til fastsett tid
 |
| Stad / Dato | Søkar (hovudansvarleg for prosjektet) |
| SØKNADSSKJEMA - Del 2Prosjektskildring (maks 3 sider) |
| **Tittel på prosjektet:****Formål:****Målgruppe:****Forventa rekrutterings- og samhandlingseffekt:****Forankring i felles handlingsplan / fagleg samarbeidsutval:****Brukarmedverknad:****Plan for gjennomføring og framdrift:****Plan for evaluering og rapportering: (Evt. ved bruk av** [**Mini-metodevurdering**](https://www.minimetodevurdering.no/)**)****Plan for implementering og driftssetting:****Risikofaktorar – (Forhold som kan hindre eller seinke framdrift eller gjennomføring)** |

|  |
| --- |
| SØKNADSSKJEMA - Del 3Budsjett |

**Tittel på prosjektet:**

*Det kan maks søkast tilskot for 2 år pr. prosjekt. Dersom det vert søkt prosjektmidlar for 2 år, set opp budsjett for kvart år (år 1 og år 2)*

Eigeninnsats skal dokumenterast både som inntekt og utgift med lik sum.

For berekning av timesats nyttast 1 promille av gjennomsnittleg årsløn.

Eksempel årsløn kr 700.000,- gir timesats på kr 700,-

|  |
| --- |
| **Søknad tilskot for år 1 - 2026** |
| **Periode** frå/til |  |
| **DRIFTSINNTEKTER** | **Kommune** | **HMR HF** | **SUM** |
| Rekrutterings- og samhandlingstilskot |  |  |  |
| Eigeninnsats i kroner |  |  |  |
| Andre inntekter/anna finansiering |  |  |  |
| **SUM DRIFTSINNTEKTER** |  |  |  |
|  |
| **DRIFTSKOSTNADAR** |  |  |  |
| Personalkostnad |
| Lønskostnadar |  |  |  |
| Reisekostnadar |  |  |  |
| Eigeninnsats i kroner |  |  |  |
| Andre kostnadar (møter etc) |  |  |  |
| Honorar brukar/andre |  |  |  |
| Andre lønskostnadar/innleige |  |  |  |
| Lokaler |  |  |  |
| Utstyr |  |  |  |
| **SUM DRIFTSKOSTNADAR INKL. EIGENINNSATS** |  |  |  |

|  |
| --- |
| SØKNADSSKJEMA - Del 4Leiarforankring |

**Leiarforankring**

**ved søknad om rekrutterings- og samhandlingsmidlar**

|  |
| --- |
| **Søkarar og prosjekt** |
| **Tittel på prosjektet** |  |
| **Planlagt prosjektperiode** | **Frå dato:** | **Til dato:** |
| **Stadfesting på leiarforankring** |
| *Leiar stadfestar ved signatur at søknaden, slik denne er utforma i del 1 til 3, støttast.* *Signering av skjema for leiarforankring skal følgje fullmaktsstrukturen i HMR HF og kommunar og skal vere på nivået klinikksjef/kommunalsjef.* *Signering er og ei stadfesting på at prosjektet vil bli planlagt for oppfølging med naudsynte ressursar for vidareføring i eigen organisasjon etter prosjektperioden.**Skjema som ikkje er signert i tråd med fullmaktsstrukturen vil føre til at søknaden ikkje blir vurdert. Alle deltakande einingar må dokumentere leiarforankring.* |
| **Grunngjeving frå klinikksjef og kommunalsjef (obligatorisk):**  |
| **Namn på klinikksjef** |  |
| **Namn på kommunalsjef** |  |
| **Stad og dato** |  |
| **Signatur klinikksjef** |  |
| **Signatur kommunalsjef** |  |