SØKNADSSKJEMA

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2024

Utfylt skjema og eventuelle vedlegg sendes til helsefellesskapets sekretariat ved [samhandling@so-hf.no](mailto:samhandling@so-hf.no). Vi anbefaler kortfattede og presise søknadstekster. Alle felt må være fylt ut.

Søknadsfrist: **01.12.24**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beskrivelse** | |
| **Tiltakets tittel/tema** |  | |
| **Søker/-e** (kommune(r)/enhet i kommune, enhet i SØ) |  | |
| **Prosjektansvarlig/**  **Kontaktperson** | **Navn:** |  |
| **Virksomhet:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-post:** |  |
| **Hvilke samarbeidende enheter inngår i søknad?** Hvem som deltar fra kommunene, SØ og brukere |  | |
| **Er bekreftelse på forpliktende samarbeid vedlagt?** | JA  NEI | |
| **Beskrivelse av tiltaket** (maks **tre sider** om innhold, målgruppe, oppstart, varighet, samarbeidspartnere m.v.) |  | |
| **Er det undersøkt om andre allerede har realisert dette tiltaket?**  - gi utfyllende informasjon |  | |
| **Brukermedvirkning** |  | |
| **Beskrivelse av gevinstpotensial og -realisering** |  | |
| **Beskriv overføringsverdi** |  | |
| **Plan for implementering i hele Helsefellesskapet** |  | |
| **Hvordan vil tiltaket virke inn på stabilisering, rekruttering og/eller samhandling?** |  | |
| **Hvordan skal prosjektet evalueres**  - inkl. monitorering/  rapportering underveis |  | |
| **Kostnadsberegning/ budsjett** (Spesifiser personellkostnader, driftskostnader, egeninnsats og fordeling av midler mellom nivåene) |  | |
| **Søknadssum for denne søknad** |  | |
| **Varighet på tilskuddsmidler** |  | |
| **Eventuelle øvrige opplysninger** |  | |

Søknaden sendes med e-post til sekratiatet for helsefellesskapet: [samhandling@so-hf.no](mailto:samhandling@so-hf.no)

Søknader behandles av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU). Du kan vente svar på søknaden i uke 51.