Ansøgningsskema for puljen:

**National smertehandlingsplan 2019 – kompetenceudvikling på de regionale smertecentre og informationsindsats**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning23. april 2019 | Skemaet sendes tileub@sst.dk ellerSundhedsstyrelsenEUBIslands Brygge 672300 København S |

Ansøgningsskemaet indeholder:

* Skema 1: Ansøgningsskema til støtte
* Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
* Skema 3: Budgetskema for hele projektperioden

Alle rubrikker i skemaerne skal besvares.

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

**National smertehandlingsplan 2019 – kompetenceudvikling på de regionale smertecentre og informationsindsats**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Titel på projekt |  |
| 2.  | Ansøger  |  |
| Adresse |  |
| Navn på kontaktperson |  |
| Tlf. nr. |  |
| E-mail |  |
| Navn og stillingsbeteg-nelse på projektets juridisk ansvarlige, hvis anden end kontaktperson |  |
| Tlf.nr. |  |
| E-mail |  |
|  | UnderskriftSted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_/\_\_\_ 2019Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | **Projektets varighed**Max. 1 år | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_2019og afsluttet \_\_\_\_ /\_\_\_  |
| 4. | **Projektet udarbejdes i samarbejde med?**Beskrivelse af eventuelle medansøgere/samarbejdspartnere  |  |
| 5. | Der ansøges i alt om | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 6. | Ansøger er indforstået med de opstillede krav som er beskrevet i puljeopslaget | Sæt kryds \_\_\_ |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

**National smertehandlingsplan 2019 – kompetenceudvikling på de regionale smertecentre og informationsindsats**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Titel på projekt** |  |
| 2. | Baggrund og formål med projektet |  |
| 3. | Projektets overordnede mål og delmål (succeskriterier) |  |
| 4. | Beskrivelse af indsatser |  |
| 5. | Projektets organisering og bemanding |  |
| 12. | **Tidsplan** | Projektet forventes igangsat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ og afsluttet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Titel på projekt |  |
| 2. Hvilken konto skal puljestøtten overføres til |  |
| 3. Angiv CVR nr.  |  |
| 4. Regnskabsansvarlig | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
| 5. Revisor (navn og adresse)(Krav til regnskabsaflæggelse vil fremgå af tilsagnsbrevet og den dertil hørende regnskabsinstruks. Ved projekter under 500.000 kr. er der ikke krav om faguddannet revisor) |  |
|  | Aktivitetsomfang (antal personer, deres opgaver, møder mm) | Anslået timetal og lønsats | Beløb i kr. | Noter |
| 6. Aflønning af ledere og medarbejdere i projektet |  |  |  |  |
| 7. Honorering af eksterne fagpersoner/konsulenter |  |  |  |  |
| 8. Materialer, dokumentation og formidling |  |  |  |  |
| 9.Uddannelse, workshops, kurser og lign. |  |  |  |  |
| 10. Afholdelse af møder (lokaleleje, mødeforplejning mm) |  |  |  |  |
| 11. Andet |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT** |  |  |  |  |
| 12. Er der herudover selvfinansiering? |  |  |  |  |