**Ansøgningsskema for satspuljeprojektet:**

**”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade”**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning:25. april 2025, kl. 12.00 | Skemaet sendes til:syfo-puljer@sst.dk |

Ved ansøgning skal der fremsendes en ansøgning i form af en projektbeskrivelse samt et udfyldt skema 1, 2, 3 og 4.

Inden skemaerne udfyldes, anbefales det at læse ”Vejledning til ansøgningsskema om projektstøtte til ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade”.

Vejledningen skal følges, og alle rubrikker besvares så vidt muligt. For så vidt angår budgetskemaerne, skal de udfyldes så deltaljeret som muligt, men ikke alle udgiftsposter vil være relevante, og skemaerne skal derfor kun udfyldes for de konkrete udgiftsposter, der planlægges afholdt i forbindelse med projektet.

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2.  | Ansøger:  |  |
| Adresse: |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på ansvarlig kontaktperson: |  |
| Kontaktpersonens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| Tlf. nr. på kontaktperson:  |  |
| E-mail på kontaktperson: |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på juridisk ansvarlig person:  |  |
| Tlf.nr. på juridisk ansvarlig person: |  |
| E-mail på juridisk ansvarlig person: |  |
| Juridisk ansvarlig person: | Ansøgers personlige underskrift:Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_/\_\_\_2025 |
|
| Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_2025og afsluttet \_\_\_\_ /\_\_\_2028 |
| 3. | Der ansøges for hele projektperioden om: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 4. | Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_Der ansøgt om økonomisk støtte hos:1.2.3.Der er bevilget støtte fra inklusiv beløbsangivelse:1.2.3.  |
| 5. | Indgår der egenfinansiering/regional/privat medfinansiering i projektet: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_Hvis ja, skriv beløb: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 4 eller spørgsmål 5, hvad er da projektets samlede budget for hele perioden: |  |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Projektets titel:** |  |
| 2. | **Lokalisation**Der angives en kort beskrivelse af den/de afdelinger på sygehus, som projektet er forankret i, herunder antal og sammensætningen af personale. Det skal fremgå, hvordan projektet tænkes forankret i afdelingen. |  |
| 3. | **Formål** Beskriv det overordnede formål med projektet. |  |
| 4. | **Målgruppe**Det angives deltaljeret, hvilke målgrupper projektet er rettet mod. |  |
| 5. | **Udgangspunktet for projektet**Projektets udgangspunkt angives. Det skal fremgå, om projektet bygger på evidens fra afprøvede modeller.  |  |
| 6.  | **Samarbejdspartnere** Det angives, hvilke samarbejdspartnere der planlægges inddraget på tværs af regioner, kommuner mv., samt evt. inddragelse af patienter og pårørende. |  |
| 7. | **Opbygning**Det angives, hvordan opbygningen af behandlingstilbuddet er, samt hvilke elementer og delelementer, som indsatsen består af. |  |
| 8. | **Personalemæssige ressourcer**Det beskrives, hvilke kompetencer og hvilken bemanding der planlægges at være for behandlingstilbuddet, samt hvorvidt projektets aktiviteter fordrer tilførsel af personalemæssige ressourcer, herunder frikøb af relevant personale og/eller kompetenceudvikling af eksisterende personale. |  |
| 9. | **Kvalitet**Det angives, hvordan der sikres høj faglig kvalitet i behandlingstilbuddet. |  |
| 10.  | **Succeskriterier**Det anføres, hvilke succeskriterier der opstilles for indsatsen. |  |
| 11. | **Dokumentation**Det beskrives, hvordan det påtænkes at monitorere projektet, herunder de opstillede succeskriterier. |  |
| 12. | **Forankring**Det angives, hvordan projektet/indsatsen forankres i regionen, kommune, civilsamfund mv. efter projektperiodens afslutning. |  |