Bilag 1

Ansøgningsskema 1 for projekt:

**Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder**

Organisatoriske forhold

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning24. oktober 2025 kl. 12 | Skemaet sendes tilfopssst@sst.dk, cc Jens Kristoffersen jekr@sst.dk og Tue Kristensen tuk@sst.dk Mrk. Ansøgningen SSA-puljen: Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder |

Inden skemaet udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder”.

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

Ansøgningen må max fylde 10 sider.

***Bemærk følgende i forbindelse med udfyldelse af ansøgningsskemaet***

*Hvis der er problem med at skrive mere end én A4-side i de enkelte rubrikker i ansøgningsskemaet kan dette løses på følgende måde:*

* *Stå i rubrikken/rækken hvor der udfyldes information*
* *Højreklik på musen*
* *Vælg ”Egenskaber for tabel”*
* *Vælg faneblad ”Tabel”*
* *Vælg ”Tillad opdeling af rækker”*

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte – organisatoriske forhold**

**”Titel”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel |  |
| 2.  | Ansøger |  |
| Adresse |  |
| Navn på projektleder |  |
| Stillingsbetegnelse |  |
| Tlf. nr.  |  |
| E-mail |  |
| Navn på projektets juridisk ansvarlige person |  |
| Stillingsbetegnelse:  |  |
| Tlf.nr.E-mail |  |
| KontaktpersonE-mail |  |
|  | Ansøgers personlige underskrift:Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_/\_\_\_2025. |
| 3.  | Samarbejdspart/partnerskabAnsvarlig kontaktperson | *Evt. partnerskab beskrives her. Samarbejdets form og organisering skal fremgå af ansøgningen.*  |
| 4. | Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet.(beskriv kort) |  |
| 5.  | Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence.Overordnet beskrivelse af opgaverne og timer afsat til projektledelse, |  |
| 6.  | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 7.  | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2026 *(evt. senest d. xx)*og afsluttet \_\_\_\_/\_\_\_\_2028 *(her indsættes dato for projektets afslutning jf puljens tidsramme**En realistisk frist fra tilsagn til start vil typisk være inden for 2 mdr..*  |
| 8. | Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_Der ansøgt om økonomisk støtte hos:1.2.3.Der er bevilget økonomisk støtte fra1.2.3. |
| 9. | Indgår der egenfinansiering i projektet: |  |
| 10. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 8 eller 9, hvad er da projektets samlede budget: |  |
| 11. | Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen | Projekttitel/årstal/bevilget beløb:1.2.3.Osv. |