

**Ansøgningsskema 1 for projekt:**

**”Jordemoder på arbejdspladsen”**

Organisatoriske forhold

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af  ansøgning16.11.2020 kl. 12 | Skemaet sendes til[FOB@sst.dk](mailto:FOB@sst.dk), cc Annette Poulsen [anp@sst.dk](mailto:anp@sst.dk)Mrk. Ansøgende afdeling/region samt Ansøgning ”Jordemoder på arbejdspladsen”jnr. 03-0301-36 |

Inden skemaet udfyldes, læses vejledning til ansøgning "Jordemoder på arbejdspladsen".

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares, der anvendes punkt 12 skriftstørrelse, margener må ikke flyttes.

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

**"Jordemoder på arbejdspladsen"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| Kontaktperson  E-mail |  |
|  | Ansøgers personlige underskrift:  Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dato: \_\_\_/\_\_\_2020. |
| 3. | Samarbejdspart/  partnerskab  Ansvarlig (e) kontaktperson (er): |  |
| 4. | Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet.  (beskriv kort erfaringer på afdelingen med målgruppen) |  |
| 5. | Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence.  Overordnet beskrivelse af opgaverne og timer afsat til projektledelse, |  |
| 6. | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør ansøgningsskema 3, budget for hele projektet) |
| 7. | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat\_\_\_/\_\_\_\_ 2020 *(dog senest d. 15.12.2020)*  og afsluttes 30/6 2022 |
| 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 fra  1.  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. |