**Ansøgningsskema for satspuljeprojektet:**

**”Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner”**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af ansøgning:1. november 2019 kl. 12.00 | Skemaet sendes til:E-mail: [tibi@sst.dk](mailto:tibi@sst.dk)  Mrk: Ansøgning til satspuljen: Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner |

Ansøgningsskemaet indeholder:

* Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte
* Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
* Skema 3: Budgetskema for projektperioden
* Skema 4: Budget for hvert år

Inden skemaerne udfyldes, anbefales det at læse ” Vejledning til ansøgningsskema for puljeopslag vedr. implementering af peers-indsatser”

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 for alle, og skemaerne skal derfor kun udfyldes for de konkrete udgiftsposter, der planlægges afholdt i forbindelse med projektet.

Der anmodes om, at ansøgningen udfyldes kort og præcist. Skema 2 må max fylde 5 sider, udfyldt med skrifttype Verdana, str. 10.

**Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte**

”Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2. | Ansøger: |  |
| Adresse: |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på projektleder(e): |  |
| Projektledernes uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence: |  |
| Tlf. nr. på projektleder(ne): |  |
| E-mail på projektleder(ne): |  |
| Navn og stillingsbetegnelse på projektets juridisk ansvarlige person: |  |
| Tlf.nr. på projektets juridisk ansvarlige person: |  |
| E-mail på projektets juridisk ansvarlige person: |  |
| Underskrift ved projektets juridisk ansvarlige person: | Ansøgers personlige underskrift:  Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dato: \_\_\_/\_\_\_2019 |
| Oplysninger på kontaktperson, hvis forskellig fra projektlederne: |  |
| Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_2019  og afsluttet \_\_\_\_ /\_\_\_2022 |
| 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 eller regional/kommunal medfinansiering i projektet: | Ja \_\_\_ Nej \_\_\_ |
| 6. | Hvis svaret er ja til spørgsmål 4 eller spørgsmål 5, hvad er da projektets samlede budget for hele perioden: |  |

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

”Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Projektets titel:** |  |
| 2. | **Lokalisation**  Der angives en kort beskrivelse af den organisation, som projektet forankres i, herunder tidligere erfaringer med peers-indsatser |  |
| 3. | **Formål**  Beskriv det overordnede formål med projektet. |  |
| 4. | **Målgruppe**  Det angives deltaljeret, hvilke målgrupper projektet er rettet mod |  |
| 5. | **Indsatser i projektet**  Indsatserne i projektet angives, herunder hvordan indsatserne anvender peers og hvordan det sikres at peers-indsatserne er med til at sikre et bedre forløb for mennesker med psykiske lidelser |  |
| 6. | **Tidligere erfaringer**  Det beskrives kort, hvis organisationen har tidligere erfaringer med peers-initiativer. |  |
| 7. | **Samarbejdspartnere**  Det angives, hvilke samarbejdspartnere der planlægges inddraget, fx frivillige organisationer/foreninger eller relevante aktører i regioner og kommuner |  |
| 8. | **Projekts organisering og personalemæssige ressourcer**  Projekts organisering beskrives, herunder den ledelsesmæssige forankring.  Yderligere angives antal og sammensætningen af personale i projektet, herunder hvilke fagpersoner, som skal gennemføre indsatserne i projektet. |  |
| 9. | **Kvalitet**  Det angives, hvordan den faglige kvalitet i projektet sikres, herunder hvordan allerede eksisterende evidens og viden om peerstøtte anvendes i projektet |  |
| 10. | **Succeskriterier og monitorering**  Det anføres, hvilke succeskriterier der opstilles for projektet. Succeskriterierne skal formuleres, så de kan dokumenteres og følges op på.  Det beskrives yderligere, hvordan påtænker at monitorere projektet, herunder de opstillede succeskriterier |  |
| 11. | **Forankring**  Det angives, hvordan man planlægger, at projektet forankres efter projektperiodens afslutning. |  |
| 12. | **Tids- og procesplan for projektet**  Der opstilles en detaljeret tidsplan for projektet (kan eventuelt vedlægges som bilag i skemaform) |  |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

”Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  | | | |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: | | | |
| Tlf.nr.: | | | |
| E-mail: | | | |
|  | Aktivitetsom-fang/norme-ring/funktion | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 3. Aflønning/honorering ledelse i projektet |  |  |  |  |
| 4. Aflønning/honorering medarbejdere i projektet |  |  |  |  |
| 5. Etableringsomkostninger |  |  |  |  |
| 6. Uddannelse, workshops, kurser og lign. |  |  |  |  |
| 7. Aktiviteter, angiv hvilke |  |  |  |  |
| 8. Kvalitetssikring, dokumentation, evaluering  og formidling |  |  |  |  |
| 9. Administration, inkl. mødeaktivitet og transport |  |  |  |  |
| 10. Revision af regnskab ved projektafslutning |  |  |  |  |
| 11. Andet |  |  |  |  |
| 12. Evt. med/egenfinansiering |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT** |  |  |  |  |

# 

**Skema 4: Budget for hvert år**

”Udbredelse og forankring af peers-indsatser til mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektets titel:** |  | | | | | | | | | | |
|  | **2019**  **(Angiv beløb i kr.)** | | **2020**  **(Angiv beløb i kr.)** | | **2021**  **(Angiv beløb i kr.)** | | | **2022**  **(Angiv beløb i kr.)** | | **I alt**  **(Angiv beløb i kr.)** | |
|  | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen | Med/egen­finan­siering | Fra Sundhedsstyrelsen |
| **Ledelse i projektet** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Medarbejdere i projektet** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Etableringsomkostninger** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Uddannelse, kurser, workshops og lign.** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Aktiviteter** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Kvalitetssikring, dokumentation, evaluering og formidling** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Administration inkl. mødeaktivitet og transport** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Revision** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Andet** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **I alt** |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |