

Oslo kommune

|  |  |
| --- | --- |
| **Søknadsskjema for Samhandlingsmidler 2022, Helsefelleskap Oslo,** | |
| **1. Prosjektets tittel** |  |
| **2. Gjelder søknaden implementering av gjennomførte prosjekter?** | Ja:  Tidligere tildelt sum:  Når:  Nei: |
| **3. Navn på søker (virksomhet)**  **med postadresse.** |  |
| **4. Navn på samarbeid-partner/e** |  |
| **5. Prosjektansvarlig/**  **kontaktperson** | Navn: |
| Tittel/stilling: |
| Adresse: |
| Telefon: |
| E-post: |
| **6. Prosjektperiode** | Fra: |
| Til: |
| **7. Søkesum** | Kr. |
| **8. Er prosjektet forankret på høyt ledernivå?** | Ja:  Hvem (tittel/stilling):  Nei: |
| **9. Prosjektbeskrivelse,**  **maks. 1 side**  **Utfyllende prosjektbeskrivelse kan legges ved** | 1. Formålet med prosjektet: |
|  |
| 1. Mål og målgruppe: |
|  |
| 1. Prosjektorganisering og forankring (pkt8): |
|  |
| 1. Metode(r): |
|  |
| 1. Tiltak, gjennomføring, fremdriftsplan og plan for implementering: |
|  |
| 1. Brukerinvolvering (brukergruppe): |
|  |
| **10a. Budsjett,**  **maks. ¼ side** | Prosjektets totale budsjett inkludert egenfinansiering,  Kr.: |
| **10b. Annen finansiering både som er innvilget og som det er søkt om, maks. ¼ side** |  |
| **11. Risikofaktorer og kontrolltiltak, maks. ¼. side** |  |
| **12. Videreføring og informasjonsspredning,**  **maks. ½ side** |  |

Oslo……………

Prosjekteier/e Samarbeidpartner/e

sign: sign: