Bilag 1

Ansøgningsskema 1 og 2 for puljen:

**”****Etablering eller videreudvikling af indsatser målrettet vold i nære relationer og æresrelaterede konflikter hos gravide, kommende og nye forældre”**

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for indsendelse af  ansøgning18.06.2024 kl. 12:00 | Skemaet sendes til[FOB@sst.dk](mailto:FOB@sst.dk)cc Tanne Ebert Jørgensen [TNEJ@sst.dk](mailto:TNEJ@sst.dk)Mrk. ’Etablering eller videreudvikling af indsatser målrettet vold i nære relationer – 03-0301-118/CHER’ |

Kun ansøgninger skrevet i Sundhedsstyrelsens ansøgningsskemaer (skema 1 og 2) samt budgetskemaer (skema 3 og 4) vil komme i betragtning.

Inden skemaerne udfyldes, læses ”Vejledning til ansøgning for puljen: Etablering eller videreudvikling af indsatser målrettet vold i nære relationer og æresrelaterede konflikter hos gravide, kommende og nye forældre”. Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.

Ansøgningsskemaerne skal udfyldes med Times New Roman skriftstørrelse 12. Ansøgningen (skema 1 og 2) må max fylde 15 sider, eksklusiv eventuelle samarbejdsaftaler og interessetilkendegivelser.

Eventuelle bilag (udover samarbejdsaftaler og interessetilkendegivelser) kan ikke forventes at blive taget i betragtning i vurderingen af ansøgningen.

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

*Hvis der er problemer 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”*

**Ansøgningsskema 1: Organisatoriske forhold**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: \_\_\_/\_\_\_2024. |
| 3. | Samarbejdspart/  partnerskab  Ansvarlig(e) kontaktperson(er) hos samarbejdspart(er):  OBS. Der skal vedlægges en samarbejdsaftale eller interessetilkendegivelse fra nævnte samarbejdspartnere. |  |
| 4. | Overordnet beskrivelse af projektorganisationen og arbejdsdelingen. |  |
| 5. | Styregruppe og evt. referencegruppe |  |
| 6. | Ansøgers forudsætninger for at gennemføre projektet  (beskriv kort), herunder projektlederens og projektmedarbejdernes uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence. |  |
| 7. | Projektets varighed: | Projektet forventes igangsat \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20xx *(senest d. 1/4 2025).*  og afsluttet \_\_\_\_/\_\_\_\_20xx *(senest d. 31/12 2026).* |
| 8. | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |
| 9. | 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. |
| 10. | Angiv egenfinansiering i projektet (OBS. det er et krav, at ansøger egenfinansierer 25-50% i budgetforslaget): | Egenfinansiering:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % af budgetforslaget. |
| 11. | Projektets samlede budget (inkl. egenfinansiering): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. |
| 12. | Tidligere bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsen | Projekttitel/årstal/bevilget beløb:  1.  2.  3.  Osv. |
| 13. | Betingelser for støtte | Sæt et kryds ud for hvert spørgsmål.  Vi er indforståede med, at der er et krav om egenfinansiering på 25-50% af det samlede budgetforslag:  Vi er indforståede med at indsende en kort statusrapport og et foreløbigt regnskab pr. 1. april hvert år, indtil projektet er afsluttet:  Vi er indforståede med at sende en afrapportering (rapport samt slutregnskab) ved projektets afslutning, som skal foreligge senest 1. april 2027:  Vi er indforståede med at understøtte en evaluering iværksat af Sundhedsstyrelsen: |

**Ansøgningsskema 2: Projektbeskrivelse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektets titel: |  |
| 2. | Baggrund og vision for projektet (max 15 linjer): |  |
| 3. | Formål med projektet – herunder forebyggelsesperspektiv: |  |
| Overordnet mål: |  |
| Delmål: |  |
| 4. | Projektets  indsats- og fokusområder: |  |
| 5. | Målgruppe(r): |  |
| 6. | Beskrivelse af opsporing |  |
| 7. | Detaljeret beskrivelse af indholdet i rådgivnings-, støtte- og/eller behandlingsindsatsen, herunder om det er udvikling af ny eller eksisterende indsats: |  |
| 8. | Rekrutteringsstrategi: |  |
| 9. | Kompetencer blandt fagpersonale, samt beskrivelse af eventuel plan for opkvalificering: |  |
| 10. | Inddragelse af målgruppen: |  |
| 11. | Forventes indsatsen at styrke øvrige områder? |  |
| 12. | Eventuelle andre eksisterende indsatser |  |
| 13 | Beskrivelse af det tværsektorielle samarbejde med svangreomsorgen, sundhedspleje, almen praksis og civilsamfund |  |
| 14. | Dokumentation og afrapportering: |  |
| 15. | Formidling og kommunikation: |  |
| 16. | Projektets forankring efter projektperiodens ophør: |  |
| 17. | Tidsplan: |  |