**Ansøgningsskema for**

**Forsøgsordning med styrket frit valg inden for**

**madservice på ældreområdet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sundhedsstyrelsen skal modtage ansøgningen senest den****28. februar 2019, kl. 12.00** | **Skemaet sendes til****aedpulje@sst.dk - mrk. ”Forsøgsordning med styrket frit valg inden for madservice på ældreområdet. [Navn på ansøger]”** |

Ansøgningsskemaet indeholder 3 delskemaer:

Skema 1: Generelle oplysninger om forsøgsprojektet

Skema 2: Beskrivelse af forsøgsprojektet

Skema 3: Rammebudget for hele forsøgsperioden

**Ansøgningen skal sendes som én samlet pdf-fil.**

**Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares.**

**Skema 2, ’Beskrivelse af forsøgsprojektet’, må maksimalt fylde 5 sider (skrifttype Arial, skriftstørrelse 10)**

Eventuelle bilag

|  |  |
| --- | --- |
| Hvis ansøger har vedlagt bilag til ansøgningsskemaet, noteres titlerne på disse her: |  |

**Skema 1: Generelle oplysninger om forsøgsprojektet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Ansøger: |  |
| Adresse:CVR/SE-nummer: |  |
| Navn på projektleder: |  |
| Stillingsbetegnelse: |  |
| Tlf. nr.:  |  |
| E-mail: |  |
| Navn på projektets juridisk ansvarlige person:  |  |
| Stillingsbetegnelse:  |  |
| Tlf.nr.:E-mail: |  |
| Navn på kontaktperson: |  |
| E-mail: |  |
|  | Ansøgers personlige underskrift:Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato: \_\_\_/\_\_\_2019. |
| 2.  | Privat(e) leverandør(er):Ansvarlig kontaktperson(er): |  |
| 3.  | Der ansøges om i alt: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kr. (jævnfør budgetskema) |

**Skema 2: Beskrivelse af forsøgsprojektet**

**(max 5 sider, skrifttype Arial, skriftstørrelse 10)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ansøger: |  |
| 2. | Beskriv hvordan projektet understøtter forsøgsordningens formål (*jf. kriterie 1 i puljeopslaget*): |  |
| 3.  | Beskriv kommunens nuværende organiseringsform med madservice, herunder:a. Hvor mange og hvilke leverandører kommunen anvender til madserviceb. Evt. nuværende organisering af fritvalgsbeviser på madservice*(Jf. kriterie 2 i puljeopslaget)* |  |
| 4. | Beskriv motivation for at deltage i forsøgsordningen, herunder forventninger til forsøgsprojektet:*(Jf. kriterie 3 i puljeopslaget)* |  |
| 5.  | Beskriv forsøgsprojektets overordnede mål, herunder særlige fokusområder:*(Jf. kriterie 4 i puljeopslaget)* |  |
| 6. | Beskriv forsøgsprojektets ledelsesmæssige forankring:*(Jf. kriterie 5 i puljeopslaget)* |  |
| 7. | Beskriv forsøgsprojektets forventede organisering, herunder rollefordeling ml. de forskellige aktører:*(Jf. kriterie 6 i puljeopslaget)* |  |
| 8. | Beskriv eventuelle risici og hvordan disse forventes håndteret:*(Jf. kriterie 7 i puljeopslaget)* |  |

**Skema 3: Rammebudget for hele forsøgsperioden**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ansøger:** |  |
| **2. Regnskabsansvarlig:** |  |
| **3. Revisor:** |  |
|  | **Beløb i kr.** | **Noter** |
| **UDGIFTER** |  |  |
| **4. Udgifter til opstart, udvikling og afprøvning af indsatser:**- Projektledelse- Projektmedarbejdere- Udgifter til medarbejdere i kommune og evt. hos privat leverandør- Udgifter ifm. workshops og møder, herunder aktiviteter med Sundhedsstyrelsen |  |  |
| **5. Udgifter hos kommune og til deltagelse i evaluering og tilvejebringelse af data:** |  |  |
| **6. Understøttende materiale i begrænset omfang:** |  |  |
| **7. Transport efter statens laveste takst ifm. udviklings- og afprøvningsaktiviteter:** |  |  |
| **8. Revision:** |  |  |
| **9. ANSØGT BELØB I ALT** |  |  |

**3. Fonde, myndigheder mv. medarbejderkategorierdelt på faggrupper**