

**Søknadsskjema**

**Arbeid med påvirkningsfaktorer på folkehelse i nærmiljøet**

|  |
| --- |
| **Prosjektnavn** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktopplysninger** |  |
| Prosjektansvarlig/- eier: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr. og sted: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |
| Bankkonto: |  |
| Organisasjonsnummer: |  |

|  |
| --- |
| **Prosjektinformasjon** |
| Type virksomhet/ type støttemottaker: |
| Eventuelle samarbeidspartnere: |
| Målgruppe: |
| Hvilke folkehelseutfordringer skal det jobbes med? (Disse skal være identifisert i kommunens folkehelseoversikt.) |
| Beskrivelse av bakgrunn, mål, aktiviteter og framdrift: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostnadsplan** |  |
| Tittel utgift | Beløp |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Sum kostand** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finansieringsplan** |  |
| Tilskudd fra Innlandet fylkeskommune |  |
| Andre eksterne tilskudd |  |
| Egenandel/egenkapital |  |
| Egeninnsats (timer) |  |
| Annet |  |
| **Sum finansiering** |  |

|  |
| --- |
| **Andre opplysninger/ tilskudd fra andre** |
| Andre opplysninger |

**Vedlegg**

|  |
| --- |
| Vedlegg 1 |
| Vedlegg 2 |
| Vedlegg 3 |