# Kladdeskjema: AKTIVITETSTILSKUDD TIL BRUKERORGANISASJONER

***Kladdeskjemaet tilsvarer det elektroniske skjemaet, og kan brukes i forberedelser.***

***NB! Bare elektroniske søknader sendt via dette skjemaet, og innen fristen 10. januar 2024, gjelder som formell søknad om aktivitetstilskudd.***

## ***Se Helse Nord sin nettside for informasjon om hva søknaden skal inneholde, samt hvilke vedlegg til søknaden som er obligatoriske.***

## 1. Informasjon om organisasjonen:

**Organisasjonens offisielle, fulle navn**:

|  |
| --- |
|  |

**Ev. forkortelse av organisasjonens navn:**

|  |
| --- |
|  |

**Organisasjonsnummer for søkerleddet (f.eks. organisasjonsnummer til lokallaget/fylkeslaget som søker)**:

|  |
| --- |
|  |

**Tilknytning til paraplyorganisasjon (navn på paraplyorganisasjon)**:

|  |
| --- |
|  |

**Antall medlemmer i organisasjonen (bosatt i området/regionen)**:

|  |
| --- |
|  |

**Kort beskrivelse av organisasjonen:**

|  |
| --- |
|  |

**Organisasjonens kontonummer tilskuddet kan settes inn på**:

|  |
| --- |
|  |

## 2. Kontaktinformasjon i forbindelse med søknaden

**Navn på to (2) kontaktpersoner (i prioritert rekkefølge)**:

|  |
| --- |
| (1. prioritet)  1.navn:  2.epost:  3. mobilnummer: |
| (2. prioritet)  1.navn:  2.epost:  3. mobilnummer: |

**Kontaktinformasjon til leder av organisasjonsleddet det søkes fra:**

|  |
| --- |
| 1.navn:  2.epost:  3. mobilnummer: |

## 3. Hva gjelder søknaden

**Hvilket nivå gjelder søknaden for?**

* Landsdekkende organisasjon - søknaden gjelder aktiviteter i nord
* Regionslag
* Fylkeslag
* Lokallag
* Annet:

**Søknadsbeløp (maks kr 250 000):**

|  |
| --- |
|  |

**Beskrivelse av aktiviteter det søkes støtte for**

*Nedenfor angis hva organisasjonen skal bruke midlene til (Se nærmere informasjon om aktivitet som det kan søkes støtte for på Helse Nord RHFs nettsider. Oppgi totale kostnader for gjennomføring av aktivitetene)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivitet-Anslått tidsrom (dato-dato) | Kostnad kroner: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| Sum totalt: |  |

*Nedenfor angis hvordan organisasjonen planlegger å finansiere tiltakene som er nevnt i tabellen ovenfor (Oppgi total finansiering til aktivitetene. Sum totalt i de 2 tabellene skal være lik)*

|  |  |
| --- | --- |
| Planlagt finansiering *(navngi hvem som bidrar med å betale for kostnadene):* | Kroner: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| Sum totalt: |  |

**Nærmere beskrivelse av aktiviteter/tiltak nevnt ovenfor:**

*Her skriver du hvordan tiltakene bidrar til brukermedvirkning i tråd med formålet for ordningen. Se beskrivelse på Helse Nords nettside hvilken type aktivitet/områder som kan støttes og hva søknaden skal inneholde. Beskrivelsen kan f.eks. vise til planer for hvordan rekruttere til tiltak/aktiviteter, antall ganger aktiviteten skal gjennomføres og hvordan kompetanse og ressurser skal brukes for gjennomføring, målgruppe for aktivitet og anslått antall deltakere.*

|  |
| --- |
|  |

**Dersom søknad er fra en landsdekkende organisasjon/organisasjon med adresse utenfor Nord-Norge, må følgende beskrives: Gjennomføres aktivitetene det søkes om i Nord-Norge? Hvordan og i hvilken grad vil pasienter/brukere i Nord-Norge få nytte av tilbudet (Gi en kort beskrivelse).**

|  |
| --- |
|  |

**Kort beskrivelse av eventuelt samarbeid med andre organisasjoner (beskrivelse av organisasjonene og av samarbeidet om aktivitetene det søkes midler til):**

|  |
| --- |
|  |

## 4. Opplastning av obligatoriske vedlegg

Informasjon om obligatoriske vedlegg til søknaden og hva disse skal inneholde er nærmere beskrevet på Helse Nords nettsider. Disse vedleggene skal ligge ved søknaden:Årsmelding for 2022

* Årsmelding for 2022
* Regnskap og revisjonsberetning undertegnet av uavhengig revisor for 2022
* Organisasjonens vedtekter
* Rapporteringsskjema ifm. forrige tildeling av midler til organisasjonen

Søknader som ikke har levert obligatoriske vedlegg innen søknadsfristen 10. januar 2024, vil bli avvist.