



TILSKUDD TIL PÅRØRENDESKOLER TIL PÅRØRENDE TIL PERSONER MED DEMENS

Kommuner og spesialisthelsetjenesten kan søke

Søknaden gjelder tilskudd til pårørendeskoler perioden VÅR OG HØST 2023 (1.1. til 31.12) og i tråd med vedlagte kriterier.

Kriterier, søknadsskjemaer og rapportskjemaer finnes på www.aldringoghelse.no/tilskuddsordningen

1. ANSVARLIG SØKERINSTANS

Ansvarlig søkerinstans: (Kryss av) ☒ Kommune ☐ Spesialisthelsetjeneste
Navn søkerinstans: Austrheim Kommune
Adresse: Sætremerke 2 Postnr./Sted: 5943 Austrheim
Organisasjonsnr.: 948350823 Bankkontonr.: 15941180407
Tittel og navn ansvarlig leder søkerinstans: Anne Hildegunn Færøy
Tlf: 41441208 E-post: anne.hildegunn.feroy@austrheim.kommune.no
Tittel og navn kontaktperson for pårørendeskole: Åshild Sandvin Olsson
Tlf: 96626656 E-post: ashild.sandvin.olsson@austrheim.kommune.no

2. PÅRØRENDESKOLE DET SØKES TILSKUDD TIL (Kryss av)

Her regnes hele pårørendeskolekurset som 1 stk. og ikke antall samlinger.

Periode for gjennomføring: ☐ Vår 2023

☐ Pårørendeskole i regi av én kommune eller én spesialisthelsetjeneste. Antall tilbud det søkes tilskudd til: _____ stk.

☐ Interkommunal pårørendeskole. Antall tilbud det søkes tilskudd til: _____ stk.

Navn øvrige kommuner/instanser i spesialisthelsetjenesten som er medsökere: _____

Er tilbudet tilpasset spesielt for pårørende til yngre personer med demens, personer med minoritetsetnisk bakgrunn og demens, personer med utviklingshemning og demens eller andre pårørendegrupper?

☐ Ja ☐ Nei Hvis Ja, beskriv målgruppen(e): _____

Periode for gjennomføring: ☒ Høst 2023

☒ Pårørendeskole i regi av én kommune eller én spesialisthelsetjeneste. Antall tilbud det søkes tilskudd til: 1 stk.

☐ Interkommunal pårørendeskole. Antall tilbud det søkes tilskudd til: _____ stk.

Navn øvrige kommuner/instanser i spesialisthelsetjenesten som er medsökere: _____

Er tilbudet tilpasset spesielt for pårørende til yngre personer med demens, personer med minoritetsetnisk bakgrunn og demens, personer med utviklingshemning og demens eller andre pårørendegrupper?

☐ Ja ☒ Nei Hvis Ja, beskriv målgruppen(e): _____

3. ANDRE SAMARBEIDSINSTANSER (Kryss av)

☐ Kommuner, hvilke: _____

☐ Spesialisthelsetjenesten, hvilke: _____

☒ Frivillige organisasjoner, hvilke: Norhordaland demensforening

☐ Andre instanser, hvilke: _____

4. BEKREFTELSE

Søkere som oppfyller tilskuddskriteriene vil motta tilskuddsbrev sammen med rapportskjema og utbetalingsskjema fra Aldring og helse. Tilskuddsmottaker skal sende inn utfylt rapport og utbetalingsskjema som er gjeldende for tilskuddsordningen. Tilskudd i tråd med gjeldende satser vil bli utbetalt når Aldring og helse har godkjent rapport. Søknader behandles fortløpende og tilskudd innvilges så langt midlene strekker til. Siste søknadsfrist er 1. september 2023.

Søker bekrefter med dette å ha lest og godtatt kriterier for tilskuddsordningen og forplikter seg til å følge disse.

Sted: Austrheim Dato: 26.04.23 Søkens underskrift: Anne Hildegunn Færøy
Blokkbokstaver: Anne Hildegunn Færøy

Søknaden skannes og sendes i e-post til: pskole@aldringoghelse.no eller sendes i post til:
"PÅRØRENDESKOLE", ALDRING OG HELSE, Postboks 2136, 3103 Tønsberg

Dataene som samles inn anvendes i vurdering av søknaden, for kontakt med søkere og rapportering til Helsedirektoratet.
Ønsker du mer informasjon om personvern gå inn på www.aldringoghelse.no/personvern/