

## RAPPORTERINGSSKJEMA

Tilskudd til dagaktivitetstilbud for hjemmeboende personer med demens,  
statsbudsjettet 2016 (kap.761, post 62)

Rapporteringsfrist: 20.12.16

Husk underskrift. Skjema vedlegges rapportering i Altinn.

Alle tilskuddsmottakere i 2016 skal senest 20.12.16 rapportere på faktisk opprettede plasser i dagaktivitetstilbudet. Plasser det er søkt tilskudd til i perioden 2012 til 2016 vil automatisk få videreført tilskudd i 2017 på bakgrunn av opplysninger i rapporteringen. Det skal kun rapporteres på plasser som faller innenfor tilskuddsordningen, dvs. som er opprettet i perioden 2012 til 2016. Er det opprettet flere plasser enn det er søkt tilskudd til, må det evt. sendes ny søknad for å få tilskudd for disse plassene.

### Kommuneopplysninger

Kommunenavn

Kommunennummer

Organisasjonsnummer

Kontaktperson

Telefon

E-post

### Opplysninger om videreførte plasser opprettet i perioden 2012 til 2015 og videreført i 2016

	Tilbud 1	Tilbud 2
Antall plasser per dag	plasser	plasser
Antall dager per uke	dager per uke	dager per uke
Mottatt tilskuddsbeløp per tilbud	kroner	kroner

Forklaring: legg til flere kolonner dersom kommunen har videreført flere enn 2 tilbud.

### Måloppnåelse nye plasser opprettet i 2016

	Tilbud 1	Tilbud 2
Antall plasser i drift	plasser	plasser
Antall dager åpent per uke	dager per uke	dager per uke
Endelig dato for oppstart	dato	dato
Mottatt tilskuddsbeløp per tilbud	kroner	kroner

Forklaring: legg til flere kolonner dersom kommunen har etablert flere enn 2 tilbud.

Estimert antall brukere av de videreførte og nyetablerte tilbudene i kommunen personer

**Forankring av tilbudet**

- I budsjett- og økonomiplan
- Annet politisk vedtak fattet

**Dagaktivitetstilbud i 2017**

Eksisterende dagaktivitetsplasser skal opprettholdes i 2017 og tilskudd skal automatisk videreføres (kryss av for videreføring)

Dagens tilbud skal utvides med flere plasser og vi sender ny søknad på dette (det blir ikke gitt utvidet tilskudd på bakgrunn av opplysninger i rapportering, dette krever ny søknad)

**Tilleggsopplysninger:****Bekreftelse**

Tilskuddsmottaker bekrefter med dette å ha lest og godtatt vilkårene for å motta tilskudd til dagaktivitetsplasser for hjemmeboende personer med demens, og at opplysningene i rapporteringsskjemaet er korrekte:

Navn rådmann

Evt. delegert myndighet

Sted og dato

Underskrift