



Arkivert innsending:

**Søknad om tilskot, 2019, Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens**

Dato sendt: 19.12.2018 11:23

Avsender: 20096445971-BRATTETAULE JOHNNY

Mottakar: Helsedirektoratet

Signeringssteg 1

BRATTETAULE JOHNNY

19.12.2018 11:23

**Referansenummer: AR296327584**

Det er gjennomført en maskinell kontroll under utfylling, men vi tar forbehold om at det kan bli oppdaget feil under saksbehandlingen og at annen dokumentasjon kan være nødvendig. Vennligst oppgi referansenummer ved eventuelle henvendelser til etaten

**Følgjande er sendt:**

**Søknad om tilskot, 2019, Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens**

Filvedlegg

**Rapportering med søknad om videreføring\_2018 til 2019.xlsx**

19.12.2018 11:22:17, av : BRATTETAULE JOHNNY

**Mellomlagring**

For å sikre at du ikke mister innhold du har skrevet inn i feltene, må du bruke lagreknappen nederst til høyre på sidene.

**Skjema er utfylt av**

Fornamn	JOHNNY
Etternamn	BRATTETAULE
Fødselsdato	20.09.1964

**Informasjon om søkjar**

- Førehandsutfylt informasjon er henta frå Einingsregisteret og kan ikkje endrast.
- Prosjektet tyder her både fleire prosjekt, tiltak eller aktivitetar som det blir søkt om tilskot til.
- Dersom flere virksomheter eller organisasjoner samarbeider skal dere forklare hvem dere samarbeider med og hva samarbeidet består av.
- Tilskot som HelseDirektoratet innvilgar, blir alltid utbetalt til den verksemda som har ansvaret.
- Ein søknad må alltid ha éin mottakar som har ansvaret, sjølv om fleire samarbeider om prosjektet.

Organisasjonsnummer	954748634
Må være basert på en juridisk enhet.	
Organisasjonsnamn	RADØY KOMMUNE
Adresse	Radøyvegen 1690
Postnr./-stad	5936 MANGER
Organisasjonsform	KOMM
Kommunenummer	1260
Berre for kommunar.	RADØY
Virksomhetens/organisasjonens e-postadresse	postmottak@radoy.kommune.no
Webadresse	www.radoy.kommune.no/
Kontonummer	36360700776

Merknad på utbetaling av tilskot

Oppgi kva for merknad de ønskjer på innbetalinga dersom de får innvilga tilskot.

Dagavdeling til personar med demens

**Kopiadresse**

Vi sender alltid brev til hovudadressa som er henta frå Einingsregisteret. Dersom de ønskjer, sender vi kopi av alle breva til den adressa de oppgir her.

Vi ønskjer kopi av brev til anna adresse

**Kontaktperson**

Oppgi minst éin person HelseDirektoratet kan kontakte dersom vi har spørsmål om søknaden.

Fornamn	Johnny
Etternamn	Brattetaule
Telefonnummer	+ 47 56349191
Landkode og telefonnummer	
E-postadresse	Johnny.brattetaule@radoy.kommune.no

Moder-, syster- eller dotterorganisasjonar

- Vi har ingen moder-, syster- eller dotterorganisasjonar
- Vi har moder-, syster- eller dotterorganisasjon(ar)  
- Legg ved fullstendig organisasjonsoversikt
- Vi er statleg, fylkeskommunalt eller kommunalt forvaltingsorgan  
- Organisasjonsoversikt treng ikkje å leggjast ved

**Samarbeidspartnarar i prosjektet**

- Prosjektet skal utførast i samarbeid med andre verksemdar

Skriv inn informasjon om alle andre verksemdar eller organisasjonar de samarbeider med om prosjektet/tiltaket.

## Tilskotsordning

Kunngjeringane under Tilskot på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no) inneheld nødvendig informasjon for å kunne søkje om tilskot.

Søknaden kan de utdjupe i eit eller fleire vedlegg, dersom kunngjeringa krev opplysningar ut over skjemaet.

Tema for tilskotsordninga

Påverkar tilgjengelege val i lista med tilskotsordningar under.

- Alle tilskuddsordningar -

Tilskotsordning

Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens

Året de søkjer om å få tilskot

2019

Nytt prosjekt

Vidareføring av prosjekt som har fått tilskot av Helsedirektoratet

Helsedirektoratet sin referanse

Saksnummer merket "vår referanse" i siste brev dere mottok under ordningen.

11/7551-45

## Opplysninger om tilskudd/offentlig støtte

Nei

Er det søkt om tilskudd/støtte til prosjektet fra andre tilskuddsordninger i Helsedirektoratet?

Navn på tilskuddsordningene

Nei

Har virksomheten mottatt annet tilskudd/offentlig støtte de tre siste årene?

Er det søkt om annet tilskudd/offentlig støtte som dere venter på svar om innvilgelse?

Oppgi hvilket år, beløp, til hvilket formål og fra hvem dere har mottatt tilskudd/støtten fra de siste tre årene. Dersom noe er gitt som bagatellmessig støtte skal det opplyses om det. Oppgi samme informasjon for søknader dere venter på svar om innvilgelse.



## Prosjektbeskrivelse

Tittel for søknaden

Skriv inn en tittel som er beskrivende for prosjektet - maks 100 tegn.

Rapport på søknad, tilskot til dagaktivitetstilbod til heimebuande personar med demens

Merknader til søknaden

Dagavdelinga har drifta i tråd med retningsliner for tilskot. Vi jobbar for å tily brukarne våre ei tindividuellt tilpassa tilbod, med fokus på fysisk og psykisk aktivitet. Gode måltid i fellesskap med andre. Vi legg til rette for kulturopplevinga og eksusjonar. Vi spelar på lag med frivillge, barnehagar, fysioterapeut mm. Tilbodet er alsidig og vi opplevere at brukarar o gdeira pårørande er særers godt nøgd med tilbodet.

## Søknadsbeløp

Søknadsbeløp  
Inkludert ubrukt tilskudd.

676 490

Ubrukt tilskudd

0

Beløpet skal også inkluderes i søknadsbeløpet. Dersom  
Helsedirektoratet innvilger tilskudd vil vi trekke fra beløpet ved  
utbetaling.

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50

**Sjekkliste for vedlegg**

Dere skal utdype søknaden i ett eller flere vedlegg.

Klikk fanen "Oversikt - Skjema og vedlegg" oppe til venstre for å laste opp elektroniske vedlegg.

Fullstendig organisasjonsoversikt	<input type="checkbox"/> Elektronisk	<input type="checkbox"/> Post
Tilleggsinformasjon til søknad	<input checked="" type="checkbox"/> Elektronisk	<input type="checkbox"/> Post

Dokument som ikkje kan leggjast ved, skal sendast i posten til:

HelseDirektoratet  
PB 7000 St. Olavs plass  
0130 Oslo  
Noreg

Merk sendinga med kvitteringsnummeret du får opplyst ved innsending av søknaden.



## Godkjenning

- Søknaden skal vere godkjend på førehand av styreleiar eller den som har prokura.
- For kommunar og fylkeskommunar skal søknaden vere forhåndsgodkjent av rådmannen eller den rådmannen har delegert myndigheten til.

Den som er ført opp som godkjennar skal:

- Kjenne til vilkåra og krava i kunngjeringa
- Godkjenne at opplysningane i søknaden er korrekte og eit godt grunnlag for å vurdere å gje tilskot frå staten

Godkjennar

Fornamn

Johnny

Etternamn

Brattetaule

Tittel/rolle godkjennar

Tenesteleiar heimetenesta Radøy

Jeg ønsker at vedtaket sendes elektronisk til virksomhetens e-postadresse som er oppgitt på side 1 i skjemaet.

Merk at epostadresse på side 1 må fylles ut for at du skal kunne velge elektronisk vedtak.