

**Mellomlagring**

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

**Informasjon om søker**

- Forhåndsutfylt informasjon er hentet fra Enhetsregisteret og kan ikke endres.
- Med prosjektet menes i skjemaet både prosjekter, tiltak eller aktiviteter som det søkes om tilskudd til.
- Dersom flere virksomheter eller organisasjoner samarbeider skal dere forklare hvem dere samarbeider med og hva samarbeidet består av.
- Tilskudd som HelseDirektoratet innvilger, utbetales alltid til den virksomheten som har ansvaret.
- En søknad må alltid ha én søker som har ansvaret, selv om flere samarbeider om prosjektet.

Organisasjonsnummer	954748634
Organisasjonsnavn	RADØY KOMMUNE
Adresse	Radøyvegen 1690
Postnr./-sted	5936 MANGER
Organisasjonsform	KOMM
Kommunennummer Kun for kommuner.	1260 RADØY
Virksomhetens/organisasjonens e-postadresse	postmottak@radoy.kommune.no
Webadresse	www.radoy.kommune.no/
Kontonummer	36360700776
Merknad på utbetaling av tilskudd Oppgi hvilken merknad dere ønsker på innbetalingen dersom dere får innvilget tilskudd.	Akuttmedisin kurs Radøy legesenter

**Kopiadresse**

Vi sender alltid brev til hovedadressen som er hentet fra Enhetsregisteret.  
Dersom dere ønsker, sender vi kopi av alle brevene til den adressen dere oppgir her.

Vi ønsker kopi av brev til annen adresse

**Kontaktperson**

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

Fornavn	Bente Karin Bø
Etternavn	Taule
Telefonnummer Landkode og telefonnummer	+ 47 47459725
E-postadresse	bente.bo.taule@radoy.kommune.no

Fornavn	Grete
Etternavn	Hærøy
Telefonnummer Landkode og telefonnummer	+ 47 56349000
E-postadresse	grete.algroy.heroy@radoy.kommune.no

#### Moder-, søster- eller datterorganisasjoner

- Vi har ingen moder-, søster- eller datterorganisasjoner
- Vi har moder-, søster- eller datterorganisasjon(er)
  - Legg ved fullstendig organisasjonsoversikt
- Vi er statlig, fylkeskommunalt eller kommunalt forvaltningsorgan
  - Organisasjonsoversikt behøver ikke legges ved

#### Samarbeidspartnere i prosjektet

Prosjektet skal utføres i samarbeid med andre virksomheter

Skriv inn informasjon om alle andre virksomheter eller organisasjoner dere samarbeider med om prosjektet/tiltaket.

**Tilskuddsordning**

- Kunngjøringene under Tilskudd på [www.helseDirektoratet.no](http://www.helseDirektoratet.no) inneholder nødvendig informasjon for å kunne søke om tilskudd.
- Søknaden kan dere utdype i et eller flere vedlegg, dersom det er nødvendig.

Tema for tilskuddsordningen

Påvirker tilgjengelige valg i listen med tilskuddsordninger under.

Tilskuddsordning

År dere søker om å motta tilskudd

- Nytt prosjekt
- Videreføring av prosjekt som har fått tilskudd av HelseDirektoratet

HelseDirektoratets referanse

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

**Opplysninger om tilskudd/offentlig støtte** Er det søkt om tilskudd/støtte til prosjektet fra andre tilskuddsordninger i HelseDirektoratet?

Navn på tilskuddsordningene

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**

- Beskriv prosjektet, tiltaket eller aktiviteten dere søker om tilskudd til, og målene med dette.
- Helsedirektoratet legger særlig vekt på måloppnåelse i prosjektene ved vurdering av søknadene.

**Tittel for prosjektet**

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

Oppfølging av akuttmedisinforskriften

**Kort oppsummering**

Skriv en kort oppsummering av prosjektet/tiltaket og hva tilskuddet skal brukes til - maks 300 tegn.

Kompetanseheving av personalet ved Radøy legesenter

**Bakgrunn for prosjektet**

Beskriv hvorfor prosjektet er nødvendig og beskriv prosjektets eventuelle historikk i korte trekk.

Måndag til fredag 0800-1530 har vi daglegevakt i Radøy kommune, der sjukepleiarar og helsesekretærer er med legen som rykker ut når alarmen går. Vi ønskjer å gjere personalet trygge til å handtere akutte situasjonar, og med dette sikre gode helsetenester til innbyggjarane, både ved utrykking og ved behandling på legekantoret.

Radøy kommune deltek i legevaktsamarbeid ved Nordhordland legevakt elles på kveld, natt, helg.

**Målene for året dere søker om tilskudd**

Hva vil dere oppnå dersom dere får innvilget tilskudd?

**Mål 1**

Kompetanseheving av personalet

**Metoder, kunnskap eller erfaring**

Beskriv hvilke teorier/faglige metoder dere benytter i prosjektet eller hvilken kunnskap/erfaring dere bygger på.

Oppfylle akuttmedisinforskriften, og sikre god kvalitet på helsetenesta i Radøy

**Tiltaks- og fremdriftsplan for året dere søker tilskudd**

Sett inn de viktigste tiltakene for å nå målene for prosjektet.

**Tiltak 1**

Måned Tiltak

Desember

Gjennomført kurs i 2018

**Risikofaktorer**

Hvilke faktorer gjør det usikkert at dere skal nå målene, selv om dere mottar tilskudd fra Helsedirektoratet?

**Risikofaktor 1**

At vi ikkje får plass på kurs i 2018, og må søkje om å vidareføre midlane til 2019

**Kontrolltiltak**

Beskriv de interne og eksterne kontrolltiltak hos dere som skal sikre korrekt rapportering og at målene nås. Beskriv om de gjennomføres allerede eller er planlagte.

Interne kontrollaktiviteter, internrevisjon, autorisert/ikke autorisert revisor, andre offentlige tilsyn, Riksrevisjonen, evaluering og systematisk kvalitetssikret dokumentasjon er eksempler på kontrolltiltak som kan øke sikkerheten for

at målene nås.

Vi har lagt dette inn som mål i kompetansehevingsplan for Radøy legesenter i 2018.  
Vi har også internrevisjon i kommunen.

#### Merknader til søknaden

Personalet har ca 1 times reiseveg til kurset vi har søkt plass på.  
Vi har ikkje søkt om diett og reise/opphald for alle, då vi ikkje kjem opp i sum på 4000 for kvar deltakarar.  
Har derfor lagt i ein sum på kr 4000 på reise som om mogleg kan dekke dette.

**Budsjett****Inntekter**

Skriv alle beløp i hele kroner.

Søknadsbeløp	<input type="text" value="51 250"/>
--------------	-------------------------------------

**Utgifter**

- Oppgi budsjett for søknadsbeløpet på følgende kategorier.
- Helsedirektoratet gir ikke tilskudd til alle typer utgifter under alle ordninger - se kunngjøringen.
- Dersom dere får tilskudd, må dere kunne rapportere på disse utgiftskategoriene i tillegg til å sende inn relevante regnskapsrapporter som følger deres inndeling av regnskapet.

Skriv alle beløp i hele kroner.

Lønnsutgifter med sosiale utgifter	<input type="text" value="0"/>
Reiseutgifter, arrangement, møter og konferanser	<input type="text" value="51 250"/>
Konsulenttjenester	<input type="text" value="0"/>
Trykking, publikasjoner, kunngjøringer, utsending og distribusjonskostnader	<input type="text" value="0"/>
Investeringer, inventar og utstyr Kontroller i kunngjøringen om det gis tilskudd til dette.	<input type="text" value="0"/>
Driftsutgifter, forbruksmateriell og kontortjenester inkludert lokaler og energi	<input type="text" value="0"/>
Andre utgifter - Spesifiser	Beløp
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sum utgifter	<input type="text" value="51 250"/>

**Netto**

Netto regnes ut etter det dere har oppgitt under inntekter og utgifter. Inntekter og utgifter må være like store i budsjettet.

Søknadsbeløp inkludert ubrukt tilskudd	<input type="text" value="51 250"/>
Sum utgifter	<input type="text" value="51 250"/>
Netto	<input type="text" value="0"/>

**Andre inntekter**

Når Helsedirektoratet skal behandle deres søknad om tilskudd, trenger vi informasjon om alle andre inntektskilder i prosjektet.

**Inntekter fra andre kilder/statlige tilskudd**

Redegjør for inntektskilder dere har fått eller har søkt om. Oppgi hvor dere har søkt om finansiering, beskrivelse av finansieringen og beløp.

**Egenfinansiering**

Redegjør for hvor stor egenfinansiering, stillingsressurs eller frivillig innsats dere har fått innvilget eller har søkt om til prosjektet fra egen virksomhet.

## Sjekkliste for vedlegg

Dere kan utdype søknaden i ett eller flere vedlegg dersom det er nødvendig.

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

Fullstendig organisasjonsoversikt

Elektronisk

Post

Tilleggsinformasjon til søknad

Elektronisk

Post

Dokumenter som ikke kan legges ved, sendes per post til:

HelseDirektoratet

PB 7000 St. Olavs plass

0130 Oslo

Norge

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

### Godkjenning

Den som har rollen 'Begrenset signeringsrettighet' skal signere i Altinn på vegne av enheten. Med enheten mener vi organisasjonen eller virksomheten med eget organisasjonsnummer i enhetsregisteret. Skjema går automatisk til alle med denne rollen i enheten når du sender skjema til signering.

Den som signerer bekrefter følgende:

- Jeg kjenner vilkårene og kravene i kunngjøringen
- Jeg bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte og et godt grunnlag for å vurdere å tildele statstilskudd



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.