SØKNADSSKJEMA

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2024

Utfylt skjema og eventuelle vedlegg sendes til helsefellesskapets sekretariat ved guri.moen.lajord@tromso.kommune.no, med kopi til glenn.helge.hattmann@unn.no

Søknadsfrist:  **17.06.2024**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Søker/-e** (kommune/enhet i kommune, enhet i UNN) | **Kontaktperson/-er**  | **E-postadresse** |
|  |  |  |
| **Hvilke samarbeidende enheter inngår i søknad?** | **Er bekreftelse på forpliktende samarbeid vedlagt?** |
|  | JA [ ]  NEI [ ]  |
| **Tiltakets tittel/tema** |
|  |
| **Beskrivelse av tiltaket** (maks **tre sider** om innhold, målgruppe, oppstart, varighet, samarbeidspartnere m.v.) |
|  |
| **Kostnadsberegning/budsjett** (Spesifiser personellkostnader, driftskostnader, egeninnsats og fordeling av midler mellom nivåene) |
|  |
| **Beskrivelse av gevinstpotensial og -realisering** |
|  |
| **Hvordan vil tiltaket virke inn på stabilisering, rekruttering og/eller samhandling?** |
|  |
| **Eventuelle øvrige opplysninger** |
|  |