SØKNADSSKJEMA

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2024

Utfylt skjema og eventuelle vedlegg sendes til helsefellesskapets sekretariat ved [guri.moen.lajord@tromso.kommune.no](mailto:guri.moen.lajord@tromso.kommune.no), med kopi til [glenn.helge.hattmann@unn.no](mailto: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** | | | |
|  | | | |