



Ansökan Utvecklingsmedel

Hälsopolitiska rådet

Projekt/utvecklingsarbete

Namn på projekt/utvecklingsarbete	
Ansökningsdatum	Sökande förvaltning och verksamhet

Handläggare/kontaktperson - kontaktuppgifter

Förnamn:	Efternamn:
Telefonnummer:	E-post:

Adress

Gata:	Postnummer:	Ort:
-------	-------------	------

Ansökt belopp (maximalt 50% av den totala kostnaden, uppge även om ansökan gäller 1, 2 eller 3 år)

Belopp per år (sek):	Antal år:	1 år	2 år	3 år
----------------------	-----------	------	------	------

Kontaktuppgifter till ansvarig chef

Namn:	E-post:
-------	---------

Bakgrund (beskriv vad som behöver utvecklas och varför, använd Uddevallas Vårhjälpredovisning)

--



Mål (beskriv vad ni vill uppnå och hur ni tänkt mäta detta)

Utvecklingsaktivitet (beskriv konkret vad ni planerar att göra samt på vilket sätt utvecklings-arbetet bidrar till ökad jämlikhet i hälsa)

Deltagare/målgrupp (beskriv vilka arbetet vänder sig till/kommer till nytta för, samt hur målgrupp görs delaktig i insatsen)

Beskriv kopplingen till Hälsopolitiska rådets prioriterade områden och om relevant till andra politiska prioriteringar och planer

Beskriv eventuella samverkanspartner och kopplingar till andra verksamheter

Budget (beskriv i grova drag projektets/utvecklingsarbetets kostnader och finansiering, där ni som projektägare ska stå för 50% av finansieringen)



Återrapportering/kommunikation/uppföljning (hur ni planerar att detta ska skötas)

Beskriv förutsättningar/vinster med att implementera resultatet av projektet i ordinarie verksamhet, efter projektidens slut (under förutsättning att projektet lyckats)