

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Søkerorganisasjonens fulle navn:

Eventuell forkortelse på søkerorganisasjon:

Velg fagområde brukerorganisasjonen tilhører:

Somatikk

Psykatri

Rus

Pårørende

Annet

SØKER

Hvilket område gjelder søknaden for?

Fylke

Region

Lokalt

Landsdekkende

Landsdekkende, søker for aktiviteter i Midt-Norge

Samarbeidende fylker

Annet

Fylkestilhørighet

Trøndelag

Møre og Romsdal

Annet

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Søkerorganisasjonens postadresse:

Postnr.:

Poststed:

Obligatorisk

Søkerorganisasjonens kontonummer (11 siffer uten punktum)

Søkerorganisasjonens organisasjonsnummer (kun siffer)

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Kort beskrivelse av virksomheten inkludert formål

--

Søknad om overføring av tilskudd fra tidligere år til 2027

Ja

Nei

Oppgi totalbeløpet som søkes overført

Hvor mye søkes overført?

--

Hvilke tiltak overføres fra hvilket år og til 2027

--

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

I det følgende skal du oppgi hva søknaden gjelder, ref. retningslinjene.

Søknaden om nye tilskudd gjelder:

Brukerorganisasjonenes opplæring av brukerrepresentanter og organisering/koordinering av brukerrepresentasjon i spesialisthelsetjenesten. Heri inkludert opplæring av deltakere til forskningsprosjekt.

Brukerorganisasjonenes egne informasjons-/opplærings- og mestringskurs, fortrinnsvis i samarbeid med helsepersonell.

Brukerorganisasjonenes egen opplæring i og utøvelse av organisert likepersonsarbeid i helsetjenesten.

Brukerorganisasjonenes egenorganiserte og ikke honorerte opplæring av helsepersonell og studenter innen relevante studier og fagområder.

Brukerorganisasjonenes arbeid med rekruttering av unge, og mennesker med flerkulturell bakgrunn som brukerrepresentanter og likepersoner

Brukerorganisasjonenes opplæring av egne tillitsvalgte (prioriteres lavere enn de øvrige

Drift og organisering av brukerrepresentasjon knyttet til spesialisthelsetjenesten.

Antall medlemmer (fylket/regionen/lokalt)

--

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Oppgi hvor mange tiltak du søker støtte for.

Antall tiltak

Velg et alternativ (inntil 6 mulig)

Hva vil man oppnå med tiltak nr 1 (målsetting)?:

Hvor mange omfattes av tiltak nr. 1?

Hva slags aktivitet går tiltak nr 1 ut på?

Kurs, beskriv

Konferanse, beskriv

Samling, beskriv

Møter, beskriv

Opplæring, beskriv

Annet, beskriv

Søknadsbeløp tiltak nr 1 (kun tall, eks. 123456): kr

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Hva vil man oppnå med tiltak nr 2 (målsetting)?:

Hvor mange omfattes av tiltak nr. 2?

Hva slags aktivitet går tiltak nr. 2 ut på?

Kurs, beskriv

Konferanse, beskriv

Samling, beskriv

Møter, beskriv

Opplæring, beskriv

Annet, beskriv

Søknadsbeløp tiltak nr 2 (kun tall, eks. 123456): kr

Har man behov for flere tiltak, kopier siden og legg til.

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Samlet søknadsbeløp for 2027 (summen av alle enkelttiltak) (Kun tall: eks. 123456): kr

Totalt budsjett for alle tiltakene: kr

Andre finansieringskilder (oppgi navn og beløp):

Godta vilkår for tildeling ☐

Jeg har gjort meg kjent med retningslinjene for tilskuddsordningen. Jeg er kjent med at jeg er pliktig til å rapportere hvordan midlene er anvendt. Jeg er klar over at Helse Midt-Norge RHF kan kreve midlene refundert dersom de ikke er brukt i samsvar med formål angitt i søknad og retningslinjer for tildeling.

Har søkerorganisasjonen mottatt støtte fra Helse Midt-Norge RHF for 2026?

Ja

Nei

Søknad om tilskudd til brukerorganisasjoner for 2027

Her skal det rapporteres på hvordan tildelte midler i 2026 ble brukt på hvert tiltak.

Hva var søkerorganisasjonens navn

Samme som oppgitt tidligere i skjema

Annet navn, oppgi her:

--

Gi en god beskrivelse av tiltak som er gjennomført i år, hvor mange deltok på det enkelte tiltak og ca. kostnad. NB! Det er kun tiltak som er gjennomført med tildelte midler fra Helse Midt-Norge som skal beskrives

--

Følgende tiltak planlegges gjennomført innen utgangen av året, deltakere og planlagt kostnad. NB!
Kun tiltak som planlegges med tildelte midler fra Helse Midt-Norge skal legges inn.

Tilskudd fra HMN 2026: kr

Tilskudd fra andre: kr

Egne midler: kr.