

Inkom: 2016 -09- 26

Dnr:

**Ansökningsblankett folkhälsobidrag**

Föreningens namn..... En hjälpanande hand

Länsförening  Mindre förening

Jag intygar att föreningen är registrerad hos Skatteverket

Organisationsnummer 802460-4178

Adress Humlegatan 13

Postnummer 931 39 Ort Skellefteå

Föreningens konto i Swedbank 8420-2 924 001 321-0

-Post-/bankgiro.....

Telefon 070-391 86 25 (kassör Ove Burén)

0910-37119 (sekreterare Gertrud Enmark)

**UPPDRAGETS NAMN**

Besöksverksamhet för ensamma  
åldre i Skellefteå

Sökt 20 000 kronor

**BESKRIVNING (sammanfattning)**

Vad ska göras

Fortsatt uppbyggnad av E.H.H.  
Vi har utvecklat verksamheten genom  
att vi nu kan erbjuda en ålder i en par-  
relation en hjälpanande hand. Detta för att  
skräckdom kan innehålla ensamhet i  
en tråsamhet. Vi kan även erbjuda äldre,  
som flyttat in på ett boende, En hjälpanande  
hand, för att man kan känna ensamhet  
bland andra väldigt särka.

### **Ansökan folkhälsobidrag**

Frivilliga organisationer har möjlighet att söka bidrag från Västerbottens läns landsting för att främja folkhälsan. Både länsorganisationer och mindre föreningar kan söka pengar för sitt förebyggande arbete.

Det förebyggande arbetet ska utgå från något/några av de 11 nationella folkhälsomålen och landstingets tolfte om psykisk hälsa.

I ansökan önskas svar på följande frågor:

- Vad ska ni göra?
- Varför vill ni göra det?
- Vilka är er målgrupp?
- Vilka folkhälsomål anknyter ni till?
- Vilka andra samarbetsparter finns? (studieförbund, kommun, annan organisation).

### **Beslut om beviljat bidrag**

Inkomna ansökningar bereds av Samverkansnämnden som beslutar om fördelning av medel vid sitt möte. Därefter skickas beslut ut till respektive organisation.

### **Uppföljning**

Skriftlig redovisning om genomförda insatser skickas in till Västerbottens läns landsting senast 30 april nästkommande år (om inte annat överenskomits).

En gemensam frivilligdag initieras av landstinget och varje år inbjuds ett antal föreningar som erhållit finansiellt stöd för föregående år att redovisa sitt arbete för berörda politiker, tjänstemän samt varandra.

Är det något ni funderar över hör gärna av er till [annelie.bygden@vll.se](mailto:annelie.bygden@vll.se) 0950-394 65, [annsofi.grenholm@vll.se](mailto:annsofi.grenholm@vll.se) 090-785 70 78 eller [anna.lofgren@vll.se](mailto:anna.lofgren@vll.se) 0910-77 46 75

Kom ihåg att fylla i **alla** uppgifter!

**Ansökan inlämnas senast fredagen den 30 september.**

Vi fortsätter i övrigt att erbjuda ensamma  
åldre, i egen bostad, F.H.H., för att bo i  
isolering, ge möjlighet till promenader  
och även samsönderande samtal.

Målgrupp Ensamma åldre i Skellefteå

Tidplan 2017

Vilka nationella målområden berörs? 1 och 9

Hur följer ni upp ert arbete? Redovisa genom årsberättelse

Samverkan med/samarbetspartners

Skellefteå kommun

Bidrag från andra aktörer? (kommuner, stiftelser etc.)

Skellefteå kommun

Ekonomisk kalkyl

Intäkter	Kronor	Kostnader	Kronor
Summa		Summa	

Kryssa i de påståenden som stämmer med er förening:

- |   |   |
|---|---|
| Föreningen har en demokratisk uppbyggnad                            | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Föreningen har en styrelse med minst tre medlemmar                  | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Föreningen har revisor/revisorer som granskar föreningen            | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Ansökan avser INTE partipolitiska eller religiösa aktiviteter       | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Föreningen har redovisat eventuella tidigare beviljade bidrag       | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Föreningen har tagit del av gällande riktlinjer för folkhälsobidrag | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |

Kontaktuppgifter:

Namn..... Elisabeth Sundin

Telefon.....

Mobiltelefon.....

e-mail.....

Jag intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter i ansökan är riktiga

Elisabeth Sundin

Namnunderskrift

Ansökan inlämnas senast 30 september

Via mail till:

landstinget@vll.se

Märk ansökan "Folkhälsobidrag"

Via post:

Västerbottens läns landsting

Diariet

Köksvägen 11

901 89 Umeå