

Ansøgning om økonomisk støtte til aktiviteter inden for forebyggelse og sundhedsfremme for  
**"Sundhedsambassadører i Sønderborg Kommune"**

**1. Ansøger**

(Sundhedsambassadørens og lederens: Navn, adresse, e-mail og tlf.nr.)

**2. Målgruppe , institution/ arbejdsplads/ afdeling,**

Målgrupper kan ligge inden for følgende kategorier.

**3. Beskrivelse**

Aktiviteten og aktivitetens eventuelle titel. Eventuelle samarbejdspartnere. Eventuel brugerbetaling. Eventuelt tidsforløb for aktiviteten. Succeskriterier (Hvad ønsker I som arrangører at få ud af aktiviteten, og hvad ønsker I at deltagerne får ud af aktiviteten, herunder hvilke sundhedsmæssige konsekvenser håber I på?)

**4. Hvilken viden og erfaring tager I udgangspunkt i?**

**5. Budget og medfinansiering (50 %). Hvilket beløb søges der om og til hvad (materialer, aktiviteter, kursus)? Vedlæg gerne budget som bilag.**

**6. Modtages der støtte fra andre eller er der søgt om det?**

**7. Oplysning til brug for evt. udbetaling af tilskud**

Kontonummer:

Regnskabsansvarlig:

Når aktiviteten/projektet er betalt, sendes regnskab og evaluering til Sundhed og Handicap att. Tine Kjeldsen. Herefter udbetales 50% af udgiften tilbage til arbejdspladsen.

Dato

Underskrift

(både Sundhedsambassadør og Leder)

*Oplysningerne i punkterne 1-3 vil også blive brugt til at informere om aktiviteten. Såfremt det er relevant, eksempelvis hvis det er et åbent arrangement/aktivitet, kommer der en beskrivelse af aktiviteten på [www.sonderborg.dk](http://www.sonderborg.dk) under Sundhed.*

*Oplysningerne i punkterne 4-7 er kun til internt brug.*

**Ansøgningsskemaet sendes til**

Sundhed og Handicap  
Sundhedskonsulent Tine Kjeldsen  
[Tkje@sonderborg.dk](mailto:Tkje@sonderborg.dk)  
Kastaniealle 26  
6400 Sønderborg