|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ansøgning om puljemidler fra Ældrerådet i Holbæk kommune** |  |
| **Dato:****\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **X** |

**Sæt kryds i de relevante felter nedenstående** | +/- |
| **Hvem søger** |

|  |
| --- |
| Navn på lokation (sted/gruppe):   |
| Mailadresse: | Tlf.: |
| Kontaktperson:  |

 |  |
| **Hvem er ansøger:**Borgere eller ulønnede foreninger |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Frivillige i Holbæk kommune |  | Forening |
|  | Brugerråd, ny aktivitet |  | Andre  |
|  | Pårørenderåd, ny aktivitet |

 |  |
| **Målgrupper:** | Borgere bosiddende på plejecentre i Holbæk kommuneBorgere +60 bosat i Holbæk kommune |  |
| **Kriterier for ansøgning:** | Aktiviteter, der efterfølgende selv kan fungere uden økonomisk støtte fra Ældrerådet.Aktiviteter, der har fokus på forebyggelse og sundhed med nedenstående indsatsområder: |  |
| **1. Styrkelse af frivillighed** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Igangsættelse af nye aktiviteter |

 |  |
| **2. KRAM faktorer** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kost |  | Rygning |
|  | Alkohol |  | Motion |

 |  |
| **3. Værdigheds politik** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bekæmpelse af ensomhed |  | Støtte til demente og deres pårørende |

 |  |
| **4. Andet** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Andet: |

 |  |
| **Beskriv aktiviteten og hvad den betyder for målgruppen:****Beskriv målgruppen:****Hvor længe forventes aktiviteten at løbe:****Hvor vil aktiviteten foregå:****Hvor mange deltagere forventes at være med i aktiviteten:****Vedhæft eventuelt bilag** |  |  |
|  | **Økonomi** |  |
| **Hvilket beløb ansøges der om:****Budget - Hvad søges pengene til:****(du kan vedhæfte budgettet)** | **Kr.:**  |  |
| **Er der søgt midler** andre steder til den beskrevne aktivitet? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ja | Hvor og hvor meget?: |
|  | nej |  |

 |  |
| **Underskrift fra** den ansvarlige for aktiviteten |  |  |

Det bevilgede beløb forudsættes anvendt i det år, bevillingen er givet.

Såfremt bevillingen ikke er anvendt i budgetåret, bortfalder denne ved budgetårets afslutning.

Ved ansøgning om midler fra Ældrerådets pulje skal denne ansøgningsblanket anvendes. Se retningslinjerne.

+/- er forbeholdt Ældrerådet

Ansøger bekræfter på tro og love korrektheden af ovenstående oplysninger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dato:****\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Ældrerådets behandling af ansøgningen** |  |
| **Ældrerådets behandling** af ansøgningen inklusive begrundelse: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bevilget – helt eller delvis |  | Afslag |

Begrundelse: |  |
| Svar til ansøger sendt: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |

Godkendt i Ældrerådet den 10-03-2021