# Kladdeskjema: DRIFTSTILSKUDD TIL PARAPLYORGANISASJONER

***Kladdeskjemaet tilsvarer det elektroniske skjemaet, og kan brukes i forberedelser.***

## ***NB! Bare elektroniske søknader sendt via dette skjemaet, og innen fristen 10. januar 2024, gjelder som formell søknad om driftsstilskudd.***

## ***Se Helse Nord sin nettside for informasjon om hva søknaden skal inneholde, samt hvilke vedlegg til søknaden som er obligatoriske.***

## 1. Informasjon om organisasjonen:

**Organisasjonens offisielle, fulle navn**:

|  |
| --- |
|  |

**Evt. forkortelse av organisasjonens navn:**

|  |
| --- |
|  |

**Organisasjonsnummer for søkerleddet (f.eks. organisasjonsnummer til regionlaget/fylkeslaget som søker):**

|  |
| --- |
|  |

**Bekreftet antall medlemmer i organisasjonen:**

|  |
| --- |
|  |

## 2. Hvilket gjelder søknaden?

**Hvilket nivå gjelder søknaden for:**

* Landsdekkende organisasjon - søknaden gjelder aktiviteter i nord
* Regionslag
* Fylkeslag

**Kort beskrivelse av organisasjonen (aktivitet og medlemmer):**

|  |
| --- |
|  |

**Beskrivelse av aktivitet som planlegges gjennomført**

Beskrivelse av hva organisasjonen planlegger å bruke driftsmidlene til/aktivitet i perioden som kommer (Se nærmere informasjon i utlysningen om forventninger til paraplyorganisasjonenes aktivitet på Helse Nords nettsider).

|  |
| --- |
|  |

**Dersom søknaden er fra en landsdekkende organisasjon som ikke har adresse i Nord-Norge: Gi en kort beskrivelse av aktivitet som organisasjonen utfører i Nord-Norge. På hvilken måte vil pasient- og brukerorganisasjoner i Nord-Norge få nytte av tilbudet.**

|  |
| --- |
|  |

**Søknadsbeløp:**

|  |
| --- |
|  |

**Organisasjonenes kontonummer driftstilskuddet skal settes inn på**:

|  |
| --- |
|  |

## 3. Kontaktinformasjon i forbindelse med søknaden

**Navn på to (2) kontaktpersoner (i prioritert rekkefølge)**:

|  |
| --- |
| (1. prioritet)1.navn:2.epost:3. mobilnummer: |
| (2. prioritet)1.navn:2.epost:3. mobilnummer: |

**Kontaktinformasjon til leder av organisasjonsleddet det søkes fra:**

|  |
| --- |
| 1.navn:2.epost:3. mobilnummer: |

## 4. Opplastning av obligatoriske vedlegg

Informasjon om obligatoriske vedlegg til søknaden er nærmere beskrevet på Helse Nords nettsider. Følgende vedlegg skal ligge ved søknaden:

* Årsmelding for 2022
* Regnskap og revisjonsberetning undertegnet av uavhengig revisor for 2022

Søknader som ikke har levert obligatoriske vedlegg innen søknadsfristen 10. januar 2024, vil bli avvist.