Ansökan om statsbidrag för år 2024 till samordning av regionernas arbete med utrustning för elektronisk kommunikation

Så här använder du den elektroniska blanketten:

* *Fyll i de gråmarkerade fälten i blanketten (klicka dig fram med musen eller tabbtangenten). Uppgifter om antal och belopp ska skrivas med siffror.*
* *Spara den ifyllda blanketten.*
* *Skriv ut blanketten, låt behörig person underteckna den och skicka den med begärda bilagor till Socialstyrelsen, Statsbidrag, 106 30 Stockholm.*

Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast den 8 december 2023.** Läs mer i Anvisningar för att ansöka om statsbidrag till samordning av regionernas arbete med utrustning för elektronisk kommunikation.

**Sökt belopp**

|  |  |
| --- | --- |
| Sökt belopp för år 2024 från Socialstyrelsen: | Total kostnad för år 2024 hela verksamheten |

Kontaktuppgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn på sökande organisation: | | Org.nr: |
| Utdelningsadress: | Postnr: | Postort: |
| E-post till regionen: | Regionens webbplats: | |
| Namn på kontaktperson: | Befattning: | |
| E-postadress till kontaktperson: | Telefonnr till kontaktperson: | |

**Hantering av kontaktuppgifter**

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på myndighetens webbplats http://www.socialstyrelsen.se /personuppgifter.

**Kontouppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Välj ett av två  alternativ | Plusgironummer: |
| Bankgironummer: |
| Betalningsreferens för sökandes bokföring (max. 10 tecken): | |

**Sammanfattande beskrivning av ansökan, max 1200 tecken**

|  |
| --- |
| Sammanfatta er ansökan genom att bl.a. ange mål, aktiviteter, tidplan mm |

1. Plan för den verksamhet som omfattas av ansökan

Beskriv på ett enkelt sätt regionens verksamhet inom elektronisk kommunikation, vilka personalresurser finns idag, kompetensläget samt vilka erfarenheter som landstinget har av att arbeta med personer med olika funktionsnedsättningar som området berör:

|  |
| --- |
| Beskriv kort: |

1a. Beskriv hur ni avser att organisera verksamheten i förhållande till målen med statsbidraget

|  |
| --- |
| Hur avser ni att organisera er verksamhet för att ge stöd till att utveckla, förvalta och sprida metoder och teknik för elektronisk kommunikation? |
| Hur avser ni att organisera er verksamhet för att ta tillvara befintlig kunskap om metoder och tekniker för elektronisk kommunikation? |
| 1b. Beskriv hur ni avser att erbjuda kompetensutveckling för samtliga regionens personal |
| Hur avser ni att anordna konferenser för regionens föreskrivare och annan personal som jobbar med utrustning för elektronisk kommunikation? |
| Hur avser ni att ta fram och sprida metoder för att utifrån individens behov och möjligheter samt i samråd med individen, välja och anpassa lämplig utrustning? |
| Hur avser ni att ta fram och sprida goda exempel på hur utrustning underlättar elektronisk kommunikation för personer som utgör målgruppen för statsbidraget? |
| Hur avser ni att samordna och driva träffar för erfarenhetsutbyte med personal som är inblandad i regionens upphandling av utrustning för elektronisk kommunikation? |
| Hur avser ni att stimulera användningen av utrustning för de grupper som avses i 2§ förordningen (2014:298) om statsbidrag till utrustning för elektronisk kommunikation? |
| Hur planerar ni för att bilda ett permanent nationellt nätverk för den profession inom regionen som arbetar med utrustning för elektroniskkommunikation? |
| Hur avser ni att säkra förordningens (2014:299) syfte om statsbidrag beviljas? |

2. Beskriv er tilltänkta tidplan för varje år gällande att genomföra ovan nämnda verksamhet inom 3-årsperioden

|  |
| --- |
| **2024** |
| **2025** |
| **2026** |

3. Beskriv kortfattat de faktorer som gör att just er region är lämpligast att fylla en samordnande funktion enligt förordningens syfte.

|  |
| --- |
|  |

Ekonomi

|  |
| --- |
| **Sökt belopp från Socialstyrelsen för 2024:**       kr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget för ansökan om statsbidrag från Socialstyrelsen** | |
|  | **Bel Belopp (kr)** |
| Lönekostnader |  |
| Lokalhyra |  |
| Resor, kost och logi |  |
| Köpta tjänster, material, hyrd utrustning |  |
| Kontorsmaterial, telefon etc. |  |
| administration |  |
| revisorskostnader |  |
| Utrustning |  |
| Trycksaker |  |
| **Summa budget för 2024 (=sökt belopp)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specificerade lönekostnader** | | | | |
| **Funktion/arbetsuppgift** | **Tjänstgöringsgrad (%)** | **Lön/mån inkl. sociala avgifter (kr)** | **Antal månader** | **Summa lönekostnad för 2021 (kr)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Summa lönekostnader för 2024** | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Annan finansiering för 2024** | | |
|  | **Sökt belopp (kr)** | **Beviljat belopp (kr)** |
| Bidrag från andra finansiärer |  |  |
| Egen finansiering |  |  |
| **Summa annan finansiering för 2024** |  |  |

**Behörig företrädare för regionen intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna**

**ansökan är riktiga.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift |
| Befattning | Namnförtydligande |