Ansökan om statsbidrag för 2021 för att säkerställa tillgång till ambulansflygtransporter under utbrott av sjukdomen covid-19 (andra omgången).

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 31 augusti 2021**.

Läs mer i Anvisningar för att ansöka om statsbidrag för att säkerställa tillgång till ambulansflygtransporter under utbrott av sjukdomen covid-19 samt förordningen (2021:198).

**Kontaktuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på sökande företag:      | Org.nr:       |
| Utdelningsadress:      | Postnr:      | Postort:      |
| E-post till företag      | Företagets 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:          |

 **Sammanfattande beskrivning av ansökan, max 2000 tecken**

Sammanfatta kortfattat på vilket sätt ert företag har haft icke täckta fasta kostnader som har uppstått i företagets ambulansflygverksamhet till följd av utbrott av sjukdomen covid-19.

|  |
| --- |
|        |

Förutsättningar för statsbidrag

Statsbidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till företag som anges i 1 § förordningen (2021:198) för icke täckta fasta kostnader som har uppstått i företagets ambulansflygverksamhet till följd av utbrott av sjukdomen covid-19 under stödperioden från och med den 1 april 2021 till och med den 15 augusti 2021.

Med icke täckta fasta kostnader avses i denna förordning de fasta kostnader som har uppstått i företagets ambulansflygverksamhet under stödperioden och som, under stödperioden, inte ersatts av täckningsbidrag eller av försäkringar och stöd med anledning av utbrott av sjukdomen covid-19. Med täckningsbidrag avses intäkter efter att rörliga kostnader har dragits av.

Statsbidraget får inte överstiga 70 procent av de icke täckta fasta kostnaderna. Statsbidraget och övriga intäkter i företagets ambulansflygverksamhet får tillsammans inte överstiga kostnaderna för att erbjuda hälso- och sjukvården patienttransporter med ambulansflyg under den period som statsbidraget avser.

Sökande

|  |
| --- |
| Sökande är ett företag som utför patienttransporter med ambulansflyg på uppdrag av hälso- och sjukvården? |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |  |
| Sökande är ett företag som har avtal med region/regioner gällande patienttransporter med ambulansflyg sedan 1 januari 2020? |
| [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Om ja, ange vilken region/vilka regioner det sökande företaget har avtal med under 2020?[ ]  Region Blekinge [ ]  Region Dalarna [ ]  Region Gotland [ ]  Region Gävleborg [ ]  Region Halland [ ]  Region Jämtland Härjedalen [ ]  Region Jönköpings län [ ]  Region Kalmar län [ ]  Region Kronoberg [ ]  Region Norrbotten[ ]  Region Skåne [ ]  Region Stockholm [ ]  Region Sörmland[ ]  Region Uppsala [ ]  Region Värmland [ ]  Region Västerbotten[ ]  Region Västernorrland [ ]  Region Västmanland [ ]  Region Örebro län[ ]  Region Östergötland [ ]  Västra Götalandsregionen |
| Har ni sökt/beviljats annat statligt eller regionalt stöd för icke täckta fasta kostnader för perioden 1 april 2021 till den 15 augusti 2021? |
| [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Om ja, från var och när får ni besked om dessa medel?      |
| Intygar ni:* Att sökt statsbidrag inte ersatts av täckningsbidrag eller av försäkringar och stöd med anledning av utbrott av sjukdomen covid-19? Med täckningsbidrag avses intäkter efter att rörliga kostnader har dragits av.
 |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |
| * Att sökt statsbidrag inte överstiger 70 procent av de icke täckta fasta kostnaderna för perioden 1 april 2021 till den 15 augusti 2021?
 |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |
| * Att övriga intäkter i företagets ambulansflygverksamhet tillsammans inte överstiger kostnaderna för att erbjuda hälso- och sjukvården patienttransporter med ambulansflyg under perioden 1 april 2021 till den 15 augusti 2021?
 |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |  |
| * Att företaget inte var i svårigheter den 31 december 2019 enligt definitionen i artikel 2.18 i kommissionens förordning (EU) nr 651/2014 av den 17 juni 2014 genom vilken vissa kategorier av stöd förklaras förenliga med den inre marknaden enligt artiklarna 107 och 108 i fördraget, i den ursprungliga lydelsen?
 |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |  |
| * Att företaget inte är föremål för betalningskrav på grund av ett beslut av Europeiska kommissionen som förklarat ett stöd från en svensk stödgivare olagligt och oförenligt med den inre marknaden?
 |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej  |  |

Beskrivning

**Icke täckta fasta kostnader**

|  |
| --- |
| Beskriv de icke täckta fasta kostnader som utbrott av sjukdomen covid-19 medfört för företagets ambulansflygverksamhet under tiden från och med den 1 april 2021 till den 15 augusti 2021 (max 2000 tecken):      |

**Verksamhet ni söker medel för**

|  |
| --- |
| På vilket sätt har den verksamhet ni söker medel för bidragit till att säkerställa att hälso- och sjukvården (i de regioner ni har avtal med) har tillräcklig tillgång till ambulansflygtransporter under perioden 1 april 2021 till den 15 augusti 2021? (max 2000 tecken):      |
| Hur anser ni att den verksamhet ni söker medel för har bidragit till att stärka er kapacitet för att tillhandahålla ambulansflygtransporter? *Har ni exempelvis kunnat bibehålla/utöka antalet ambulansflygtransporter?* (max 2000 tecken):      |

Ekonomi

Ange förbrukade kostnader (1 april 2021 till den 15 augusti 2021). Ange kostnaderna exklusive moms.

|  |
| --- |
| **Totalt sökt belopp (icke täckta fasta kostnader) från Socialstyrelsen för perioden** **1 april - 15 augusti 2021:**       kr |

|  |
| --- |
| **Ange de icke täckta fasta kostnader som ni söker statsbidrag för som utbrott av sjukdomen covid-19 medfört under perioden 1 april - 15 augusti 2021. Tänk på att sökt statsbidrag inte får överstiga 70 procent av de icke täckta fasta kostnader företaget har haft för den perioden som statsbidraget avser.** |
| **Kostnadspost:** |  **Bel Belopp (kr)** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Summa icke täckta kostnader för 1 april - 15 augusti 2021****(=sökt belopp)**  |  |

Totalt kan varje enskilt företag beviljas 18 000 000 kronor för hela perioden 1 januari 2021 till och med 15 augusti 2021.

Om det beviljade beloppet för första ansökningsomgången (1 januari – 31 mars 2021) och sökt belopp för andra ansökningsomgången (1 april – 15 augusti 2021) totalt överstiger 16 000 000 kronor behöver ni inkomma med uppgifter som specificerar vilka av era kostnader ni haft från den 1 juli 2021 till och med den 15 augusti 2021. Detta med anledning av 7 § i förordningen (2021:198).

|  |
| --- |
| Beviljat belopp första ansökningsomgången 2021 (1 januari – 31 mars 2021):     Sökt belopp andra ansökningsomgången 2021 (1 april – 31 mars 2021):     Totalt beviljat samt sökt belopp 2021:      |
| Om totalt belopp överstiger 16 000 000 kronor specificera samt ange vilka av de kostnaderna för de icke täckta fasta kostnader som utbrott av sjukdomen covid-19 medfört för företagets ambulansflygverksamhet under tiden från och med den 1 juli 2021 till den 15 augusti 2021 (max 2000 tecken):      |
| BilagorObligatoriska dokument | **Bifogat** |
| * Revisorsintyg enligt standard SNT 4400 eller motsvarande (komplettering kan göras senast den 30 september 2021)
 | [ ]  |
| * Senaste årsredovisning
 | [ ]  |
| * Registreringsbevis från Bolagsverket
 | [ ]  |
| * Senaste årsstämmoprotokoll
 | [ ]  |
| * Bolagsordning
 | [ ]  |
| * Skuldutdrag till myndighet
 | [ ]  |
| * F-skattsedel
 | [ ]  |
| * Avtal avseende hälso- och sjukvårdsuppdrag för patienttransporter med ambulansflyg
 | [ ]  |
| * Andra dokument som ni vill bifoga ansökan
 | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Andra dokument som ni vill bifoga ansökan | **Bifogat** | **Kommer att lämnas in senare** |
| * Benämning på annat dokument:
 | [ ]  | Datum      |
| * Benämning på annat dokument:
 | [ ]  | Datum      |
| * Benämning på annat dokument:
 | [ ]  | Datum      |

**Ansökan ska ha kommit in till Socialstyrelsen senast den 31 augusti 2021.**

Ni ska lämna alla uppgifter som blanketten omfattar om instruktionerna inte säger något annat. Samtliga villkor för statsbidraget måste vara uppfyllda för att företag ska kunna beviljas bidrag.

Socialstyrelsen kan avvisa ansökan eller avgöra ärendet i befintligt skick, om ansökan förblir ofullständig trots föreläggande om komplettering.

**Behörig företrädare för företaget intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna ansökan är riktiga.**

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

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