Dette er en mal for utarbeidelse av tiltakssøknader. Utfylt mal skal i od tid innen fristen (1. mars og 1.september) sendes til virksomhetens opplæringsansvarlig som kvalitetssikrer søknaden og sender den elektronisk til OU-fondet.

**De grå feltene i malen skal ikke fylles ut.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal- eller opplæringsansvarlig i virksomheten** | |
| Ansattnummer |  |
| Fornavn |  |
| Etternavn |  |
| Mobilnummer |  |
| E-postadresse |  |
| Virksomhet |  |
| Virksomhetens e-postadresse | E-postadresse |
| Enhet/avdeling søknaden gjelder for | Navn på enhet/avdeling |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvem er kontaktperson for søknaden** | |
| **Jeg er kontaktperson** |  |
| **En annen person** | **Navn på kontaktperson**  Skriv her |
| **Telefonnummer til kontaktperson**  Skriv her |

|  |  |
| --- | --- |
| **Om tiltaket** | |
| **Tittel for tiltaket** | Skriv en kort setning om hva tiltaket handler om  [Maks 100 tegn] |
| **Hvilken startdato har tiltaket?** | Velg dato her |
| **Hvilken sluttdato har tiltaket?** | Velg dato her |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva er bakgrunn for og formål med tiltaket?**  *Beskriv kort hva som er bakgrunnen for at tiltaket igangsettes.*  *Beskriv hva som er hensikten med tiltaket og hva virksomheten ønsker å oppnå.*  *Angi etterprøvbare og konkrete mål med tiltaket.* | Skriv her [Maks 4000 tegn] |
| **Hvem er målgruppen for tiltaket?** | Oppgi målgruppe [Maks 500 tegn] |
| **Hva er totalt antall deltakere?** | Angi antall her |
| **Hvor mange deltakere  er ikke omfattet av  OU-fondsavtalen?** | Angi antall her |
| **Skal tiltaket gjennomføres i samarbeid med noen andre?**  *Skal tiltaket arrangeres i samarbeid med en annen etat/virksomhet/enhet?* | Ja  Nei |
| **Hvis ja, hvem samarbeider dere med?**  Skriv her [Maks 200 tegn] |
| **Hvordan skal tiltaket gjennomføres?**  *Gi en konkret beskrivelse av planen for gjennomføringen* | Skriv her [Maks 4000 tegn] |
| **Har søknaden sammenheng med tidligere søknader?** | Ja  Nei |
| **Hvis ja, skriv inn saksnummeret søknaden tilhører.** *Format 100/2019*  Skriv saksnummer her |
| **Vil Utviklings- og kompetanseetaten bli benyttet i tiltaket?** | Ja  Nei |
| **Hvis ja, på hvilken måte blir UKE benyttet?**  Skriv her |
| **Hvis nei, hvorfor blir ikke UKE benyttet?**  Skriv her [Maks 2000 tegn] |
| **Skal tiltaket gjennomføres i egne lokaler?** | Ja  Nei |
| **Hvis nei: Hvorfor benyttes ikke egne lokaler?**  Skriv her [Maks 500 tegn] |
| **Skal dere reise ut av byen?** | Ja  Nei |
| **Hvis ja: Hvor er lokalet som skal leies?**  Skriv navn og sted her [Maks 50 tegn] |
| **Reisemåte**  Skriv reisemåten her [Maks 200 tegn] |
| **Hvis nei, hvor er lokalet som skal leies?**  Skriv navn og sted her [Maks 50 tegn] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partsbehandling** | |
| **Er søknaden behandlet i partssammensatt utvalg?** (MBU e.l.) | Ja  Nei |
| **Hvis ja:**  Når har søknaden blir behandlet i partssammensatt utvalg? | Skriv dato her |
| **Hvis nei:**  Hvorfor har ikke søknaden blitt behandlet i partssammensatt utvalg? | Skriv begrunnelse her [Maks 200 tegn] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budsjett Kostnadselement** | **Forklaring** | **Beløp** |
| **Forelesere/konsulent fra kommunal virksomhet/UKE** |  | Sett inn sum |
| **Eksterne forelesere og konsulenter** |  | Sett inn sum |
| **Kost og/eller losji** |  | Sett inn sum |
| **Lokalleie** |  | Sett inn sum |
| **Reisekostnader** | Klikk her for å skrive inn tekst. | Sett inn sum |
| **Kursmateriell** | F.eks bøker, kopiering etc. | Sett inn sum |
| **Annet** | F.eks vikarutgifter etc. | Sett inn sum |
| **Sum utgifter** |  |  |
| **Søkers egenandel** |  | Sett inn sum |
| **Søknadssum** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Andre opplysninger og vedlegg** | |
| **Kommentar til budsjettet eller andre opplysninger** [Maks 2000 tegn] | Skriv kommentar her |

Eventuelle vedlegg skal sendes sammen med denne søknaden til virksomhetens opplæringsansvarlige.