#

# Søknad om støtte fra program for klart språk i kommunesektoren

Søknadsfrist: 1. mai 2019

## Kontaktopplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på kommunen/fylkeskommunen |  |
| Organisasjonsnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prosjekteier |  |
| Prosjektleder/kontaktperson |  |
| Avdeling/enhet |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |

## Opplysninger om språkarbeidet

|  |
| --- |
| **Fyll ut alle feltene** |
| Resultatmål |  |
| Organisering og lederforankring |  |
| Er prosjektet del av en større språksatsing? Beskriv: |  |
| Bidrar dere selv økonomisk til språkarbeidet? Beskriv og oppgi beløp: |  |

## Vedlegg

|  |  |
| --- | --- |
| **Det er frivillig å legge ved prosjektplan, budsjett eller andre dokumenter** | Kryss av |
| Ja | Nei |
| Har dere lagt ved prosjektplan? |  |  |
| Har dere lagt ved budsjett? |  |  |
| Andre vedlegg? Spesifiser:  |  |

## Beskriv tiltakene

For å gjøre det lettere å vurdere søknaden ber vi dere beskrive tiltakene dere søker om støtte til. Dere kan søke økonomisk støtte til å kjøpe eksterne tjenester som språkopplæring av ansatte, prosjektstøtte eller lignede. Støtten dekker ikke oversettelse, ansattes arbeidstid, materiell, design og trykking eller kost og losji i forbindelse med arrangementer. Oppgi beløpet i kolonnen for økonomisk støtte.

Tabellen utvider seg når dere skriver i den. Sett eventuelt inn flere rader i tabellen dersom dere søker om støtte til flere enn tre tiltak.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Hva skal dere gjennomføre?** | **Når skal dette gjøres (tidsrom)?** | **Økonomisk støtte** |
| Oppgi beløp |
| **Tiltak 1** |  |  | kr ..……. |
| **Tiltak 2** |  |  | kr ..……. |
| **Tiltak 3** |  |  | kr ..……. |
| **Samlet søknadssum:** | kr ..…… |

## Eventuelle kommentarer:

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift av kontaktperson Underskrift av leder

Send utfylt skjema med vedlegg på e-post til ahv@ks.no

Søknadsfrist: 1. mai 2019.