**SØKNADSSKJEMA**

**Rekrutterings- og samhandlingstilskudd**

Utfylt skjema og eventuelle vedlegg sendes til post@sthf.no merkes med ***Rekrutterings- og samhandlingstilskudd Helsefellesskapet i Telemark.***

**Søknadsfrist: 1. desember 2025**

|  |
| --- |
| **Tiltakets tittel/tema** |
|  |
| **Søkere**  |
|  |
| **Prosjekteier** (Kommunalsjef og/eller klinikksjef) |
|  |
| **Kontaktperson (Navn, Virksomhet, telefon og e post)** |
|  |
| **Hvilken samarbeidende enhet inngår i søknad?** (Kommune, STHF ev. andre) |
|  |
| **Planlagt oppstart av tiltaket** |
|  |
| **Beskrivelse av tiltaket** (Maks **tre sider** om innhold, målgruppe, varighet, samarbeidspartnere mv.) |
|  |
| **Hvilke kriterier for tildeling oppfyller tiltaket** (Beskriv kortfattet hvordan)  |
|  |
| **Forventa gevinster** |
|  |
| **Kostnadsberegning/budsjett** (Spesifiser samlet søknadssum, personellkostnader (inkludert sosiale kostnader), driftskostnader, egeninnsats og fordeling av midler mellom kommune/er og STHF)  |
|  |
| **Eventuelle øvrige opplysninger** |
|  |