# Logo Børne- og Undervisningsministeriets logo

# *Ansøgningsblanket:*

**Partnerskabsprojekt om organisering af forebyggende og**

**foregribende indsatser og kvalitet i tværfagligt samarbejde**

**(faglig trivsel for alle børn)**

| **1. Stamoplysninger:** |
| --- |
| * **Kommune:**
 | (skriv her) |
| * **Adresse:**
 | (skriv her) |
| * **Mail:**
 | (skriv her) |
| **Kontaktperson** *(projektansvarlig kontaktperson i forvaltningen)* |
| * **Navn:**
 | (skriv her) |
| * **Titel:**
 | (skriv her) |
| * **Tlf.nr.:**
 | (skriv her) |
| * **Mail:**
 | (skriv her) |

| **2. Baggrund for deltagelse:** |
| --- |
| **3.1. Politisk understøttelse** *Redegør for, at kommunen opfylder kravet om, at der er et politiske ønske i kommunen om og fokus på at arbejde med faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner, jf. afsnit 1.5. Vilkår for tilskud i puljevejledningen, samt beskriv kort, hvordan det konkret afspejler sig i praksis, f.eks. i form af en politisk aftale.* |
| (skriv her) |
| **2.2. Initiativer og organisering***Beskriv initiativer eller organiseringer på skoleområdet, som kommunen allerede arbejder med og som sigter mod at løse centrale problemstillinger i relation til faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner, på mindst ét af følgende niveauer: Forvaltningsniveau, skoleniveau eller klasseniveau, jf. afsnit 1.5. Vilkår for tilskud i puljevejledningen.*  |
| (skriv her) |
| **2.3. Motivation for deltagelse***Beskriv kommunens motivation for at deltage i projektet og kommunens forventninger til, hvilke forandringer deltagelsen i projektet vil kunne skabe i praksis.*  |
| (skriv her) |

| **3. Oplysninger om skoler:** |
| --- |
| *Angiv nedenfor, hvilke skoler kommunen har udvalgt til at deltage i partnerskabsprojektet, samt udfyld oplysninger om disse. Bemærk, at mindst to og højest fire af kommunens skoler skal deltage i projektet.* |
| **3.1. Deltagende skole**  |
| * **Institutionsnavn:**
 | (skriv her) |
| * **Institutionsnummer:**
 | (skriv her) |
| * **Mail:**
 | (skriv her) |
| * **Adresse:**
 | (skriv her) |
| **Kontaktperson** *(repræsentant fra skoleledelsen)* |
| * **Navn:**
 | (skriv her) |
| * **Titel:**
 | (skriv her) |
| * **Tlf.nr.:**
 | (skriv her) |
| * **Mail:**
 | (skriv her) |
| *a) Beskriv kort skolen og skolens størrelse.* |
| (skriv her) |
| *b) Redegør kort for kommunens valg af skolen.* |
| (skriv her) |
| *c) Beskriv skolens motivation for at arbejde med organisering af indsatser og samarbejde omkring faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner.* |
| (skriv her) |
| *d) Hvilke klasser forventer skolen at deltage med i projektet?* |
| (skriv her) |
| **3.2. Deltagende skole**  |
| **Institutionsnavn:** | (skriv her) |
| **Institutionsnummer:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| **Adresse:** | (skriv her) |
| **Kontaktperson** *(repræsentant fra skoleledelsen)* |
| **Navn:** | (skriv her) |
| **Titel:** | (skriv her) |
| **Tlf.nr.:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| *a) Beskriv kort skolen og skolens størrelse.* |
| (skriv her) |
| *b) Redegør kort for kommunens valg af skolen.* |
| (skriv her) |
| *c) Beskriv skolens motivation for at arbejde med organisering af indsatser og samarbejde omkring faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner.* |
| (skriv her) |
| *d) Hvilke klasser forventer skolen at deltage med i projektet?* |
| (skriv her) |
| **3.3. Deltagende skole** |
| **Institutionsnavn:** | (skriv her) |
| **Institutionsnummer:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| **Adresse:** | (skriv her) |
| **Kontaktperson** *(repræsentant fra skoleledelsen)* |
| **Navn:** | (skriv her) |
| **Titel:** | (skriv her) |
| **Tlf.nr.:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| *a) Beskriv kort skolen og skolens størrelse.* |
| (skriv her) |
| *b) Redegør kort for kommunens valg af skolen.* |
| (skriv her) |
| *c) Beskriv skolens motivation for at arbejde med organisering af indsatser og samarbejde omkring faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner.* |
| (skriv her) |
| *d) Hvilke klasser forventer skolen at deltage med i projektet?* |
| (skriv her) |
| **3.4. Deltagende skole** |
| **Institutionsnavn:** | (skriv her) |
| **Institutionsnummer:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| **Adresse:** | (skriv her) |
| **Kontaktperson** *(repræsentant fra skoleledelsen)* |
| **Navn:** | (skriv her) |
| **Titel:** | (skriv her) |
| **Tlf.nr.:** | (skriv her) |
| **Mail:** | (skriv her) |
| *a) Beskriv kort skolen og skolens størrelse.* |
| (skriv her) |
| *b) Redegør kort for kommunens valg af skolen.* |
| (skriv her) |
| *c) Beskriv skolens motivation for at arbejde med organisering af indsatser og samarbejde omkring faglig trivsel for børn og unge i udsatte positioner.* |
| (skriv her) |
| *d) Hvilke klasser forventer skolen at deltage med i projektet?* |
| (skriv her) |

| **4. Projektgruppe:** |
| --- |
| *Beskriv projektgruppens sammensætning, herunder deltageres kompetencer, erfaringer mv. som kan være relevante for projektet. Det bemærkes, at projektgruppen skal bestå af én eller flere repræsentanter fra forvaltningen, hvor én af dem skal være den projektansvarlig kontaktperson i forhold til STUK, en repræsentant fra skoleledelsen på de udvalgte skoler, samt repræsentanter fra det pædagogiske personale på klasseniveau. Den projektansvarlig kontaktperson angives også i pkt. 1. Stamoplysninger. Endvidere angives repræsentanten fra skoleledelsen pr. deltagende skole også i pkt. 3. Oplysninger om skoler.* |
| (skriv her) |

| **5. Tilkendegivelse af opfyldelse af vilkårene for tilskud:** |
| --- |
| *Kommune bekræfter hermed, at kommunen er indforstået med og vil overholde de vilkår for tilskud, som fremgår af puljevejledningens afsnit 1.5., herunder om at deltage i projektets faser (2-4) som beskrevet i vejledningens afsnit 1.3.* *Projektets design og gennemførelse. Sæt kryds i feltet til højre.* | (sæt kryds her) |

| **6. Tilkendegivelse af ønske om at deltage i vidensnetværket:** |
| --- |
| *Vælg A eller B. Sæt ét kryds i feltet til højre.* | *(sæt ét X nedenfor)* |
| **A** | *Kommunen* ***ønsker*** *at deltage i vidensnetværket, som tilknyttes projektet jf. beskrivelsen i afsnit 1.3.1. Projektets organisering i puljevejledningen, såfremt ansøgningen ikke imødekommes.*  |  |
| **B** | *Kommunen* ***ønsker ikke*** *at deltage i vidensnetværket, som tilknyttes projektet jf. beskrivelsen i afsnit 1.3.1. Projektets organisering i puljevejledningen, såfremt ansøgningen ikke imødekommes.*  |  |

| **7. Evt. bemærkninger:** |
| --- |
| (skriv her) |

| **8. Underskrift:** |
| --- |
| Navn: | (skriv her) |
| Titel: | (skriv her) |
| Dato:  | (skriv her) |
| Underskrift: |  |

Ansøgningsblanketten printes og underskrives af ansøgers ledelse – eller en person, ledelsen har bemyndiget til at underskrive ansøgninger om tilskud. Følgende skal indsendes til puljefou@uvm.dk inden ansøgningsfristens udløb:

* Den underskrevne og indscannede kopi af ansøgningsblanketten (**pdf-format**)
* Den udfyldte skabelon for ansøgningsblanketten uden underskrift (**word-format**)

I emnefeltet anføres ”*Et partnerskabsprojekt om faglig trivsel for alle børn*”.

**Fristen for indsendelse af ansøgning er den 15. marts 2024, kl. 13.00**.