# Logo Børne- og Undervisningsministeriets logo

# *Ansøgningsblanket:*

**Pulje til implementering af aftale om styrket undervisning for**

**anbragte og udsatte børn og unge og understøttelse af**

**udvikling på området, 2025-2026**

| **1. Stamoplysninger:** | | |
| --- | --- | --- |
| * **Kommune:** | (skriv her) | |
| * **Adresse:** | (skriv her) | |
| * **Mail:** | (skriv her) | |
| **Angiv om kommunen er beliggenhedskommune, henvisende kommune eller begge dele. Der kan kun sættes ét kryds. Sæt kryds i feltet til højre.** | | |
| * **Beliggenhedskommune** | | (sæt kryds her) |
| * **Henvisende kommune** | | (sæt kryds her) |
| * **Både beliggenhedskommune og henvisende kommune** | | (sæt kryds her) |
| **Kontaktperson** | | |
| * **Navn:** | (skriv her) | |
| * **Tlf.nr.:** | (skriv her) | |
| * **Mail:** | (skriv her) | |

| **2. Kommunens implementeringsbehov og -aktiviteter:** |
| --- |
| **2.1. Implementeringsbehov**  *Beskriv kort, hvilke behov kommunen oplever i forhold til at skulle implementere den nye lovgivning, jf. puljevejledningens afsnit 1.1. Puljens baggrund, formål og målgruppe.* |
| (skriv her) |
| **2.2. Implementeringsaktiviteter**  *Beskriv kort de aktiviteter, som kommunen ønsker at sætte i værk for at imødekomme de behov, som er beskrevet ovenfor.* |
| (skriv her) |

| **3. Oversigt over tilbud beliggende i kommunen (for beliggenhedskommuner):** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Angiv de tilbud, som kommunen ønsker skal indgå i beregningen af midler fra puljen, dvs. de tilskudsudløsende institutioner, jf. puljevejledningens afsnit 4. Behandling af ansøgninger. Tilbud kan indgå i beregningen, hvis kommunen har indgået en kvalitetsaftale med behandlings- og specialundervisningstilbuddet eller specialundervisningstilbuddet på et børne- og ungehjem eller på en sikret døgninstitution. Tilføj flere rækker ved behov.* | | | | |
| **Tilbuddets navn** | **Adresse** | **Postnr. og by** | **Evt. P-nummer** | **Dato for indgåelse af kvalitetsaftale** |
| *Eks.:*  *Blomstervangen* | *Eks.:*  *Ringvejen 23* | *Eks.:*  *1234 Fjordby* | *Eks.: 1003123456* | *Eks.:*  *20.03.2024* |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |

| **4. Oversigt over tilbud i andre kommuner, der henvises til (for henvisende kommuner):** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Angiv de beliggenhedskommuner, som kommunen ønsker skal indgå i beregningen af midler fra puljen, dvs. de tilskudsudløsende kommuner, jf. puljevejledningens afsnit 4. Behandling af ansøgninger. Beliggenhedskommuner kan indgå i beregningen, hvis kommunen frem til dags dato har henvist elever til et eller flere tilbud i beliggenhedskommunen. Tilføj flere rækker ved behov.* | | | | |
| **Tilbuddets beliggenhedskommune** | **Tilbuddets navn** | **Adresse** | **Postnr. og by** | **Evt. P-nummer** |
| *Eks.: Fjord Kommune* | *Eks.:*  *Blomstervangen* | *Eks.:*  *Ringvejen 23* | *Eks.:*  *1234 Fjordby* | *Eks.: 1003123456* |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |
| (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) | (skriv her) |

| **5. Tilkendegivelser:** | |
| --- | --- |
| *Ansøger bekræfter hermed, at følgende punkter overholdes.* *Sæt kryds i feltet til højre.* | (sæt kryds her) |
| 1. At kommunen er indforstået med vilkårene for tilskud, jf. afsnit 1.4 i puljevejledningen, og vil overholde disse. | |
| 1. At de oplysninger, som kommunen har angivet om tilskudsudløsende institutioner og/eller kommuner, er retvisende. | |

| **6. Evt. bemærkninger:** |
| --- |
| (skriv her) |

| **7. 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](mailto: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 ”*Pulje til implementering af Børnene Først, 2025-2026*”.

**Fristen for indsendelse af ansøgning er tirsdag den 2. september 2025 kl. 13.00**.