



SØKNAD OM PROSJEKTMIDLER TIL HELSESAMARBEID MED RUSSLAND

OM SØKER

Organisasjon: Org.nr.:

Adresse:

Navn på prosjektleder og stilling:

E-post: Telefon:

RUSSISK SAMARBEIDSPARTNER:

Organisasjon:

Adresse:

Organisasjon: Statlig Privat NGO Annet, beskriv:

Kontaktperson:

E-post: Telefon:

B-nr (dersom dette er et pågående prosjekt):

Prosjekttittel: (Maks 30 ord)

Geografisk område:

Arkhangelsk Karelia Nenets Moskva Leningrad Oblast
 Murmansk Komi St. Petersburg Kaliningrad

Prioriteringsområde:

- forebygging og kontroll av smittsomme sykdommer
 bedre helse og økt tilgang på helsetjenester i tynt befolkede områder (ny teknologi og metoder)
 bedre miljø for barn og unges vekst og miljø
 forebygging og kontroll av ikke-smittsomme sykdommer

Videreføring av pågående prosjekt: Ja Nei Er dette: år 1 år 2 år 3

Annet:

PROSJEKTBEKRIVELSE

Informasjon om målgruppe og bærekraft, samt tiltak. Maks 200 ord.

Start dato:

Sluttdato:

Beskrivelse av nytteverdi for norsk og russisk partner. Maks 200 ord.

STATUSRAPPORT (Fylles ut dersom det er en videreføring).

Gi en kort oppdatering om gjennomføring av aktiviteter og resultater som er oppnådd.

NYE PROSJEKTER: kan benytte feltet til ytterligere prosjektbeskrivelse ref. foregående punkt

Maks 300 ord:

Forventede resultater. Maks 200 ord:

Gjennomføringsplan – milepæler og aktiviteter. Maks 200 ord:

Risikovurdering og beskrivelse av kapasitet for risikohåndtering (inkl. korrupsjon) underveis i prosjektet. Maks 200 ord:

FINANSIERING

Totalsum det søkes om fra Helse- og omsorgsdepartementet (NOK): Egenandel norsk side: Egenandel russisk side:

Andre finansieringskilder utenom Helse- og omsorgsdepartementet som det er søkt midler fra. Oppgi beløp. Maks 150 ord:

BUDSJETT

AKTIVITET	Spesifiser (obligatorisk felt)	Total budsjett	Tilskudd fra HOD	Russisk bidrag	Eget bidrag/ annet
Lønn og andre midler til sosiale formål					
Prosjekt-administrasjon					
Kurs/seminarer					
Oversettelse/ trykkeri/ publikasjoner					
Reise-kostnader/ transport					
Kjøp/leie av utstyr					
Andre utgifter					
TOTALT					

Samarbeidsavtale er underskrevet og lagt ved sammen med søknaden

Jeg bekrefter at opplysningene gitt i denne søknaden er korrekte.

Søknader som sendes inn uten samarbeidsavtale vil ikke bli behandlet.