Regionalt programområde X/ 2024-00-00  
Regional samverkansgrupp X

Namn Efternamn

Ordförande Regionsjukvårdsledningens stab

Ansökan om medel för särskilda utbildnings- och utvecklingssatsningar

Den här mallen används av regionala programområden och samverkansgrupper för att ansöka om stimulansmedel för särskilda utbildnings- och utvecklingsinsatser utöver ordinarie uppdrag.

Ansökan lämnas till angivna kontaktpersoner för Regionsjukvårdsledningens stab senast tre månader före planerad insats. Insatsen ska följas upp och återrapporteras till Regionsjukvårdsledningen. Beslut om beviljade medel meddelas så snart som möjligt.

## Bakgrund och nuläge

Beskriv kortfattat den planerade insatsen och berörda målgrupper.

## Syfte, förväntad effekt och uppföljning

Motivera finansieringen. Ange mål och beskriv hur insatsen ska följas upp.

## Belopp, resurser och tidplan

Ange hur stort belopp som behövs, uppskatta total resursåtgång och ange tidplan för insatsen.

## Övrig information

## Kontaktperson

Namn Efternamn

E-postadress

Telefonnummer