

Läs anvisningarna till ansökan för att fylla i blanketten på bästa sätt.

Skicka ansökan till:  
Jordbruksverket  
Landsbyggsavdelningen  
551 82 Jönköping

## A. Uppgifter om den sökande

### A1. Sökande

Namn och adress Sektor Äldreomsorg samt hälso- och sjukvård, Stadsdelsförvaltningen Askim-Frölunda-Högsbo		Organisations-/Personnummer 212 000-1335
Nymilsgatan 2 421 21 Göteborg Göteborgs Stad		Telefonnummer (även riktnummer) 031-366 00 00
		Mobiltelefonnummer
		Faxnummer (även riktnummer) 031-366 00 05
E-postadress askimfrolundahogsbo@askimfrolundahogsbo@goteborg.se		Juridisk status SDF Askim-Frölunda-Högsbo
Bankgiro	kontonummer Plusgiro: 11 05 73-9	Bankkonto
	clearingnummer	bankkontonummer

### A2. Behörig firmatecknare

Namn på behörig firmatecknare framgår av bifogat dokument, bilaga nr E3 (Hans Erngren)
--

## B. Uppgifter om den projektet

### B1. Allmänna uppgifter

Projektets namn Den Goda Måltiden	Projektid 1 mars 2011 - 31 december 2011
Län som kommer att omfattas av projektets insatser Västra Götalandsregionen	

### B2. Projektledare (om annan än sökanden)

Namn och adress Legitimerad dietist (Kommer att anställas för projektet om stöd beviljas).	Telefonnummer (även riktnummer)
	Mobiltelefonnummer
	Faxnummer (även riktnummer)
E-postadress	

### B3. Kontaktperson för projektets ekonomi och redovisning (om annan än sökanden)

Namn och adress Emma Eggertsen Sektor Äldreomsorg samt hälso- och sjukvård, SDF Askim-Frölunda-Högsbo Nymilsgatan 2 421 21 Göteborg	Telefonnummer (även riktnummer) 031-366 26 54
	Mobiltelefonnummer 0722-19 92 33
	Faxnummer (även riktnummer) 031-366 00 05
E-postadress emma.eggertsen@frolundahogsbo.goteborg.se	

#### B4. Projektbeskrivning

A. Syfte
"Att skapa en god och stämningsrik måltidsupplevelse för de boende genom ökad förståelse och kunskap bland personalen om måltidsmiljöns och måltidssituationens betydelse för att underlätta ätandet för aptit och energi- och näringsintag samt hur man som vårdpersonal med små förändringar kan bidra till en god måltidsupplevelse".
B. Målgrupp
Våra äldre på våra särskilda boenden.
C. Projektets aktiviteter
Anställning av en projektledare, behov och kompetenskartläggning, föreläsning med workshop, redovisningar, avslutande summeringar, uppföljning av resultatet, återkoppling av resultatet till deltagarna (övriga verksamheter och politikerna), utvärdering av resultatet samt spridning av resultatet.
D. Förväntat resultat
Att skapa en bättre, godare och mer stämningsfull måltidsupplevelse för de boende genom ökad förståelse och kunskap bland personalen om måltidsmiljöns och måltidssituationens betydelse för att underlätta ätandet för aptit och energi- och näringsintag samt hur man som vårdpersonal med små förändringar kan bidra till en god måltidsupplevelse med rätt stöd och hjälp.

#### B5. Tidsplanering för projektets aktiviteter

Aktiviteter	Startdatum	Slutdatum
1 Anställning av en projektledare	14 februari	1 mars
2 Behov och kompetenskartläggning	28 februari	18 mars
3 Föreläsning med workshop	21 mars	25 mars
4 Redovisningar	26 april	29 april
5 Avslutande summeringar	2 maj	6 maj
6 Uppföljning av resultatet	9 maj	14 oktober
7 Återkoppling av resultatet till deltagarna med flera	9 maj	14 oktober
8 Utvärdering av resultatet	9 maj	14 oktober
9 Spridning av resultatet	17 oktober	31 december
10		
11		
12		
13		
14		
15		

## C. Budget och finansiering

### C1. Momsredovisning

Har den sökande rätt att dra av momsen för projektets kostnader?

Ja

Nej, bilaga nr

Delvis, bilaga nr

### C2. Projektets kostnadsbudget (kostnaderna ska specificeras i bilagor, se anvisningarna)

Projektets beräknade kostnader, kr	
Löner	474 000
Investeringar	0
Indirekta kostnader	0
Övriga kostnader	25 000
<b>Total projektkostnad</b>	<b>500 000</b>

### C3. Projektets finansieringsplan

Projektets finansiering, kr	
Sökt projektstöd	250 000
Övrig finansiering	
<b>Total finansiering</b>	<b>500 000</b>

## D. Andra sökta eller beviljade stöd

D1. Har du sökt eller beviljats andra stöd för samma verksamhet?

Ja

Nej

Om "Ja", vilka stöd?

D2. Har företaget eller verksamheten fått annat statligt, kommunalt eller annat offentligt bidrag under de tre senaste taxeringsåren?

Ja

Nej

Om "Ja", har bidraget beviljats enligt kommissionens förordning (EG) nr 1998/2006 om tillämpningen av artiklarna 87 och 88 i fördraget på stöd av mindre betydelse? (Detta framgår i så fall av bidragsbeslutet)

Ja

Nej

Om "Ja", vilket stöd, vilket belopp?

## E. Bilagor till ansökan

Bilaga nr	Bilagans innehåll/typ av dokument
E1	<i>Projektplan (obligatorisk)</i>
E2	<i>Kostnadsbudget (obligatorisk)</i>
E3	<i>Intyg om firmatecknare</i>
	<i>Kopia på beslut om annat stöd</i>
	<i>Medfinansieringsintyg</i>

## F. Försäkran och underskrift

<ul style="list-style-type: none"><li>• Jag förbinder mig att meddela Jordbruksverket ändringar som görs i projektet jämfört med ansökan</li><li>• Jag förbinder mig att meddela Jordbruksverket om jag beviljas andra stöd för det aktuella projektet</li><li>• Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan med bilagor är fullständiga och riktiga</li><li>• Jag har tagit del av kraven för stödet och åtar mig att följa regelverket</li><li>• Jag medger att uppgifter om projektet får publiceras av länsstyrelsen och Jordbruksverket i informationssyfte</li></ul>	
Datum	Underskrift
2011-01-31	Namnförtydligande
	Hans Erngren