

## ANSØGNINGSSKEMA TIL §18-PULJEN

<b>Navn på forening / organisation:</b>	Alzheimerforeningen Østjylland
<b>Kontaktperson:</b>	Conny Flensborg
<b>Adresse:</b>	Grøfthøjpatkørn 148 b, 1 tv, 8260 Viby
<b>Telefon:</b>	28725108
<b>Mailadresse:</b>	flensborgconny@gmail.com
<b>Foreningens CVR-nummer:</b> (Er nødvendigt for udbetaling)	32134009
<b>Ansøgningsår:</b>	2017-2018

Hvilke(t) kriterier hører din ansøgning under (sæt gerne flere krydser):

	1. Aktiviteten som et fælles projekt blandt flere foreninger eller organisationer
x	2. Aktiviteten styrker de sociale netværk og fællesskaber indenfor målgruppen
x	3. Aktiviteten har et socialt eller sundhedsfremmende sigte. Aktiviteten henvender sig til eller inddrager borgere i kommunen
x	4. Aktivitetens menneskelige værdier prioriteres højest. (Før materielle goder)
	5. Aktiviteten styrker, motiverer og udvikler den frivillige indsats

Kort beskrivelse af den frivillige aktivitet der søges tilskud til:

Oplysning om demens og ferieophold.  
Foredrag med en pårørende, socialrådgiver, jurist. Oplysning om tilbud i kommunen til demente.  
Oplysning om demensven kampagnen.  
Kultur og Wellness ophold 4 dage med forskellige aktiviteter. Demente med pårørende kan deltage og få en oplevelse af at være på ferie, og føle sig raske. Demente for brugt alle sanser, føler velvære, hyggeligt samvær, nyt netværk og en dejlig følelse i kroppen.

Hvor foregår den frivillige aktivitet:

Hedensted kommune og Saxild Strand

Hvem er målgruppen:

Borgere med en demenssygdom, deres pårørende og fagpersoner.

**Hvori består det frivillige arbejde:**

Opsøgende arbejde, lave program, indhente foredragsholdere, skaffe lokale, rydde op o.s.v.

**Hvor mange aktive frivillige deltager i aktiviteten:**

Ca 10-15

**Hvor mange brugere deltager i aktiviteten:**

Fra 75 til 14 personer

**Evt. yderligere oplysninger:**

Vi vil lave det i samarbejde med kommunens demenskonsulenter, pårørendegruppen og andre interesserede.

Vi vil gerne give mulighed for at støtte dem der vil med på Saxild Strand med f.eks. 500 kr. pr. par.

Vi regner med ca 5-7 par fra Hedensted.

**Budget** (indtast tallene i tabellen herunder eller vedlæg budgettet som bilag):

Udgiftsposter forbundet med aktiviteten, der søges tilskud til	Forventede udgifter	Forventede indtægter	Nuværende formue
Foredrag med jurist/ advokat	2500,00kr.	kr.	kr.
Foredrag med socialrådgiver	2500,00kr.	kr.	kr.
Foredrag med en pårørende.	1000,00kr.	kr.	kr.
Lokaleleje	1000,00kr.	kr.	kr.
Kørsel	500,00kr.	kr.	kr.
Tilskud til Wellness ophold	3000,00kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
Forplejning	kr.	kr.	kr.
Indgang til foredrag 50 kr pr deltager	kr.	kr.	kr.
	10500,00kr.	kr.	kr.

Sæt kryds	Ansøgt beløb i kr.	10.500,00 kr.
Sæt kryds	Underskudsgaranti i kr.	

**Børne- og straffeattester:**

	Ja (sæt kryds)	Nej (sæt kryds)
Reglerne om indhentelse af børne- og straffeattester er overholdt		

**Hvis I tidligere har modtaget tilskud fra §18-puljen, vedlægges kopi af revideret regnskab for anvendelsen af det tidligere bevilgede tilskud samt årsrapport:**

	(Sæt kryds)
Revideret regnskab er vedlagt	
Revideret regnskab foreligger ikke endnu, men fremsendes senere	
Årsrapport vedlagt	

16-11-2017

\_\_\_\_\_ Conny Flensborg \_\_\_\_\_  
 Dato Underskrift

<b>Ansøgningsskema og evt. bilag sendes pr. post eller mail til:</b>
--

Hedensted Kommune – Kultur & Fritid

Att. Berit Schmidt Hansen

Tjørnevej 6

7171 Uldum

[berit.schmidt.hansen@hedensted.dk](mailto:berit.schmidt.hansen@hedensted.dk)