

## Ansøgningskema til udlodningsmidler til uddeling i 2019 Aktivitetspuljen til sygdomsbekæmpende organisationer

### Ansøgningsfrist:

Skemaet skal være Sundheds- og Ældreministeriet i hænde senest den 1. februar 2019.

Udmøntning af udlodningspuljer til sygdomsbekæmpende organisationer fordeles i henhold til Lov nr. 1532 af december 2017.

Der ydes fra aktivitetspuljen tilskud til konkrete sygdomsbekæmpende formål.

Der bliver ved fordeling af aktivitetspuljen 2019, lagt særlig vægt på, at der er tale om konkrete aktiviteter med sigte på:

- At bidrage til at forebygge sygdom eller
- At bidrage til at forbedre behandlingsresultater herunder egen håndtering af kronisk sygdom.

### Tilskud kan ydes til:

- Sygdomsbekæmpende organisationer og foreninger, dvs. organisationer, der gennem dokumenteret støtte til forskning, oplysning og patientstøtte bidrager til at forebygge samt behandle og/eller afhjælpe sygdom.

- Organisationerne skal være medlemsorganisationer med skriftlige generalforsamlingsgodkendte love og vedtægter samt årsberetning, årsregnskab og budget.
- Det skal af organisationens vedtægter fremgå, at organisationen har et sygdomsbekæmpende formål.
- Der ydes tilskud til konkrete sygdomsbekæmpende formål, herunder forskning, oplysning og patientstøtte, som ikke kan tilskrives almindelig drift, fra en størrelsesorden på 10.000 kr. og opefter.

### Tilskud kan normalt ikke ydes til:

- Offentlige institutioner/organisationer, enkeltpersoner, paraplyorganisationer, grupper eller firmaer.
- Drifts- og anlægsudgifter, samt istandsættelsesarbejder eller anskaffelser som fx kontormaskiner o.lign.
- Organisationer, der opnår tilskud fra andre ministeriers udlodningspuljer, kan ikke modtage tilskud fra aktivitetspuljen til sygdomsbekæmpende organisationer.

**Lokale organisationer/underorganisationer skal søge igennem deres hovedorganisation.**

1. Forening/Organisation	Kontaktperson
Navn:	Navn:
Adresse:	Adresse:
Postnr./by:	Postnr./by:
Tlf.:	Tlf.:
e-mail:	e-mail:
CVR-nummer:	
Pengeinstituttets reg.nr.:	Kontonummer:
Pengeinstituttets navn:	Kontoindehavers navn:

Hvis organisationen skifter navn, adresse, telefonnummer, kontaktperson, revisor, kontonummer o.lign., bedes dette meddelt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med tydelig tilkendegivelse af ændringen.

## 2. Følgende bilag skal vedlægges ansøgningskemaet:

- A) Love og vedtægter, hvoraf det fremgår, at generalforsamlingen er højeste myndighed.
- B) Seneste årsberetning.
- C) Seneste reviderede regnskab.

Hvis foreningen er så ny, at der endnu ikke foreligger årsberetning og regnskabstal, fremsendes budget for foreningens forventede indtægter og udgifter for det ansøgte år.

## 3. Angiv hvad tilskuddet skal benyttes til:

(Hvis der søges til flere ting, angives beløb til hvert formål)

A. formål:

Kr.:

B. formål:

Kr.:

C. formål:

Kr.:

D. formål:

Kr.:

E. formål:

Kr.:

F. formål:

Kr.:

G. formål:

Kr.:

H. formål:

Kr.:

## 4. Hvor stort et tilskud søges der om i alt:

I alt

Kr.:

**HUSK: at vedlægge et budget som specificere udgifterne til hver af de ansøgte aktiviteter.**



## 6. Er der tidligere søgt om tips- og lottomidler?

Ja       Nej

## 7. Statsautoriseret/registreret revisor eller 2 valgte revisorer:

### Statsautoriseret/registreret revisor:

Navn:

Adresse:

Postnr./by:

Tlf.:

e-mail:

### Eller 2 valgte revisorer:

Navn:

Navn:

Adresse:

Adresse:

Postnr./by:

Postnr./by:

Tlf.:

e-mail:

Tlf.:

e-mail:

## 8. Foreningens/organisationens erklæring:

Det erklæres af mindst 2 personer, at ovenstående oplysninger er korrekte:

Dato

Underskrift og stempel/maskinskrift/blokbogstaver

Dato

Underskrift og stempel/maskinskrift/blokbogstaver

Dato

Underskrift og stempel/maskinskrift/blokbogstaver

**Skemaet og dokumentation skal returneres til Sundheds- og Ældreministeriet på e-mail: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) – senest 1. februar 2019.**

