



Bilaga 3. Ansökningsblankett för Omvårdnadslyftet 2013

- ✓ *Spara blanketten i din dator. Fyll i blanketten i de gråmarkerade fälten (klicka dig fram med musen/tabtangente). Undvik semikolon och retur (Enter) när du skriver in text. Spara den ifyllda blanketten.*
- ✓ *Ansökan märkt med diarienummer ska ha kommit till Socialstyrelsen senast den 25 februari 2013 dels per e-post till socialstyrelsen@socialstyrelsen.se, dels ett underskrivet original till Socialstyrelsen, 106 30 Stockholm eller besöksadress Rålambsvägen 3 i Stockholm.*

Kontaktuppgifter

Namn på sökande kommun: Stockholms Stad		
Adress: Swedenborgsgatan 20 B	Postnummer: 10664	Postort: Stockholm
Namn kontaktperson: Linda Wikman		Befattning kontaktperson: Strateg - utbildning
E-postadress till kontaktperson: linda.wikman@stockholm.se		Telefon till kontaktperson: 08-50836222

Användningsområde

Ange om ansökan 2013 avser en satsning på äldreomsorgen, funktionshindersområdet eller båda: <input checked="" type="checkbox"/> Äldreomsorg <input type="checkbox"/> Funktionshinder	Ange om enskilda utförare har informerats om möjligheten att ta del av satsningen: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, ange orsak: <input type="checkbox"/> Enskilda utförare saknas	Indikera vilken eller vilka utbildningsnivåer ni avser att satsa på 2013: <input checked="" type="checkbox"/> Gymnasienivå <input checked="" type="checkbox"/> Yrkeshögskolenivå <input checked="" type="checkbox"/> Högskolenivå
---	--	--

Sökt belopp

Sökt belopp från Socialstyrelsen 2013 (se maxbelopp i fördelningsramen): 22 870 855	<input type="checkbox"/> Markera med ett kryss om kommunen önskar ta del av ev. återstående medel sedan sökta belopp fördelats
--	--

Kontouppgifter

Välj ett av två alternativ	Plusgironummer: 23603-4
	Bankgironummer:
Verifikationstext (max 10 tecken): IKB 409	

Behörig företrädare för kommunen intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna ansökan är riktiga samt att ansökan har behandlats av ansvarig nämnd eller annan i enlighet med beslutad delegationsordning

Ort och datum Stockholm 17/1-13	Underskrift
Befattning Förvaltningsdirektör	Namnförtydligande Eva Frunk Lind