

ANSØGNING OM TILSKUD FRA

Pulje til forebyggelse af nedslidning og arbejdsulykker i små private virksomheder

ANSØGNINGSSKEMA

(Læs evt. vejledningen til udfyldelse af ansøgningskemaet først)

1	Projektet vedrører (Vedrører projektet flere indsatsområder, sættes kryds i de relevante felter)	
	Autoriseret arbejdsmiljørådgivning, med henblik på at forebygge nedslidning eller arbejdsulykker (sæt kryds)	Afprøvning af tekniske hjælpemidler i driften, til forbedring af det ergonomiske arbejdsmiljø samt reducere risiko for arbejdsulykker (sæt kryds)
	Sundhedsfremme for de ansatte i form af fysisk træning på arbejdspladsen (sæt kryds)	

2	Autoriseret arbejdsmiljørådgivning (Denne rubrik skal kun udfyldes, hvis der er sat kryds ovenfor under autoriseret arbejdsmiljørådgivning)	
	Projektet vedrører følgende indsats (Sæt kryds. Vedrører projektet flere indsats, sættes kryds i de relevante felter)	Fysisk nedslidning Psykisk nedslidning Arbejdsulykker
	Projektet vedrører (Sæt kryds. Vedrører projektet flere kategorier, sættes kryds i de relevante felter)	Kortlægning af arbejdsmiljøet Konkret forebyggelse af nedslidning og/eller arbejdsulykker

3	Ansøger	
	CVR-nummer	
	Virksomhedens navn:	
	Virksomhedens adresse:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	
Har virksomheden en NemKonto?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

4	Ansvarlig projektleder/kontaktperson i virksomheden	
	Navn:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	

5	Evt. rådgiver eller konsulent, der har udfyldt ansøgningen (Udfyldes kun, hvis en ekstern har udfyldt ansøgningen)	
	Navn på konsulent:	
	Virksomhedens navn:	
	Virksomhedens adresse:	
	CVR-nummer:	
	Tlf.nr.:	
	e-mail:	

6	Projektets titel

7	Ansøgt beløb

8	Projektbeskrivelse (Herunder beskrivelse af den arbejdsmiljømæssige problemstilling i virksomheden der søges løst)

9	Redegørelse for forventet forebyggende virkning af projektet

10	Høring af projektet - Underskrift fra arbejdsmiljøorganisation/medarbejderrepræsentant	
	Virksomhedens arbejdsmiljøorganisation eller en repræsentant for medarbejderne er blevet hørt om projektet.	Dato Underskrift fra arbejdsmiljøorganisation/medarbejderrepræsentant

11	Er der søgt eller søges midler fra anden offentlig myndighed til projektet?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	Hvis ja, hvor stort et beløb er der søgt om fra anden myndighed?	
	Har virksomheden tidligere fået tilskud fra puljen?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

12	Har virksomheden modtaget de minimis-støtte i indeværende eller de to foregående regnskabsår?	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	Har din virksomhed modtaget de minimis-støtte inden for dette eller de to foregående regnskabsår, skal du redegøre for de udbetalte beløb nedenfor.	
	Regnskabsår - Myndighed der har udbetalt de minimis støtte	Modtaget beløb

13	Liste over vedlagte bilag. (Se evt puljevejledningen om følgende bilag, som skal vedlægges: 1. Budget for projektet, 2. Dokumentation for budgettet, 3. Dokumentation for evt. anden offentlig medfinansiering)

14

Erlæring og ansøgers underskrift

Undertegnede erklærer på virksomhedens vegne, at ovenstående oplysninger og oplysningerne i bilag er rigtige, og at der ikke søges om tilskud til opfyldelse af et påbud eller krav i anden lovgivning, samt at der ikke søges om tilskud til at dække udgifter til egen arbejdsmiljørådgiver.

Undertegnede erklærer på virksomhedens vegne, at oplysningerne angivet i ansøgningskemaet om al øvrig de minimis-støtte, som virksomheden har modtaget i løbet af de seneste tre regnskabsår er korrekte.

Hvis der er afgivet urigtige eller vildledende oplysninger i ansøgningen, eller hvis oplysninger, som kan have betydning for afgørelse om tilsagn, er tilbageholdt, kan tilsagnet annulleres, og evt. udbetalinger kræves tilbagebetalt.

Dato

Underskrift

Underskrivers titel