# Ansøgningsskema for pulje til selvaktiveringsgrupper for 2026Finanslovskonto § 17.59.31.15.

Alle felter i dette ansøgningsskema skal udfyldes.

Ansøgningsskema og bilag 1 skal indsendes samlet via Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekrutterings tilskudsportal.

Den samlede ansøgning består af følgende dokumenter:

* Ansøgningsskema
* Bilag 1 - Erklæringer om samarbejde med samarbejdspartnere

## Information om Senior Erhverv Danmark

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på netværk |  |
| CVR-nummer |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |
| Projektperiodestartdato (dd-mm-åå) |  | Projektperiodeslutdato (dd-mm-åå) |  |

## Information om bestyrelsen for Senior Erhverv Danmark

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på forperson |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på næstforperson |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på økonomisk ansvarlig |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

## Projektbeskrivelse for Senior Erhverv Danmark

Beskriv den overordnede målsætning og ambition for Senior Erhverv Danmark:

|  |
| --- |
|  |

Beskriv hvilke projekter/indsatser Senior Erhverv Danmark vil arbejde på i projektperioden:

|  |
| --- |
|  |

Beskriv de fællesaktiviteter Senior Erhverv Danmark har planer om at afvikle for alle Senior Erhverv netværkene i projektperioden:

|  |
| --- |
|  |

Beskriv hvordan I kommunikerer Senior Erhverv Danmarks fællesaktiviteter, resultater og relevant information ud til eksisterende netværk samt potentielle nye medlemmer:

|  |
| --- |
|  |

## Senior Erhverv Danmarks forventede resultater

*Senior Erhverv Danmark vil ifm. aflæggelse af slutregnskab for projektperioden også skulle udfylde en evalueringsrapport på baggrund af disse forventede resultater.*

Angiv jeres forventede resultater i antal for projektperioden:

|  |  |
| --- | --- |
| Nye projekter/indsatser der igangsættes |  |
| Nye samarbejder |  |
| Fællesaktiviteter for alle Senior Erhverv netværkene |  |

## Senior Erhverv Danmarks samarbejdspartnere

* *Det er frivilligt om fællesbestyrelsen har andre samarbejdspartnere, såsom firmaer, organisationer eller institutioner. Ved andre samarbejder stilles der krav til at samarbejdspartner udfylder ”Bilag 1 – Erklæring om samarbejde”*

**1. samarbejdspartner** *(udfyldes af Senior Erhverv Danmark)*

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på samarbejde |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

**2. samarbejdspartner** *(udfyldes af Senior Erhverv Danmark)*

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på samarbejde |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| Telefonnummer |  |
| Mailadresse |  |

# Bilag 1 – Erklæring om samarbejde

*(Alle felter udfyldes af samarbejdspartner)*

|  |  |
| --- | --- |
| Samarbejdspartners navn |  |
| Samarbejdspartners adresse |  |
| Bekræfter herved at være interesseret i at samarbejde med tilskudsmodtager om |  |
| Seniornetværkets navn |  |
| Dato (dd-mm-åå) |  |
| Samarbejdspartners underskrift |  |