

Reviderad augusti 2023

*Fylls i av stadsledningskontoret**Diarienummer: KS 2023/138**Ansökningsnummer:*

## Ansökan om pengar från kompetensutvecklingsinsatsen

*Fyll i en ansökan för varje kompetensutvecklingsinsats.***Datum****Ange din förvaltning****Huvudansvarig kontaktperson på förvaltning**

|                  |
|------------------|
| Namn             |
| E-post           |
| Avdelning/enhet: |

**Insatt controller på förvaltningen**

|                  |
|------------------|
| Namn             |
| E-post           |
| Avdelning/enhet: |

**Egen rubrik på kompetensutvecklingsinsatsen** (max 180 tecken)**Ange önskad summa för insatsen**

**Uppskattad fördelning av kostnader**

|                       |  |     |                    |     |     |
|-----------------------|--|-----|--------------------|-----|-----|
| Utbildningens kostnad |  |     |                    | kr. |     |
| Vikarietäckning       | Totalt:  | kr. | Kr/timme:          | kr. |     |
|                       |  |     | <i>alternativt</i> |     |     |
|                       |  |     | Kr/månad:          | kr. |     |
|                       | Antal timmar <i>alternativt</i> antal månader: |     |                    |     |     |
| Befattning            |  |     |                    |     |     |
| Lokalkostnad:         |  |     |                    |     | kr. |

Övriga kostnader: kr.

Övriga kostnader ska täcka:

**Beskrivning av behov** (max 1 000 tecken)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Beskrivning av kompetensutvecklingsinsatsen** (max 1 000 tecken)

**Tidplan för genomförandet av insatsen**

**Vilka områden eller befattningar inom förvaltningen omfattas av insatsen**

**Antal medarbetare som omfattas av insatsen**

**Beskriv insatsens förväntade effekt på kort och lång sikt**  
(max 800 tecken)

**Finns möjlighet att sprida kunskap från insatsen vidare i organisationen? Om ja, på vilket sätt:**

(max 800 tecken)

**Beskriv på vilket sätt denna insats stärker och kompletterar  
ordinarie kompetensutvecklingsinsatser:**

(max 500 tecken)

**Beskriv hur insatsen kommer att följas upp:**

(max 500 tecken)

Om nämnden ansöker om pengar för flera insatser, var vänlig att prioritera dem i förhållande till varandra genom att ge dem en varsin siffra. Högsta prioritet har siffran 1.

**Denna insats har prioritet:****Ansökan ska signeras av förvaltningsdirektör:**

---