

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:**

Underskriftens äkthet valideras här: <https://underskriftpas.stockholm.se/validera>