Hallituksen kärkihanke: Kehitetään ikäihmisten kotihoitoa ja vahvistetaan kaikenikäisten omaishoitoa. Hakemus valtionavustuksesta muutosagentin palkkaamista varten. *Tässä lomakkeessa ehdotetut kustannusarviot muodostavat hakijan ja STM:n välisten neuvottelujen pohjan.*

|  |  |
| --- | --- |
| Maakunta ja maakunnan kuntien ja kuntayhtyminen keskuudestaanvalitsema hakijataho, joka toimii muutosagentin työnantajana(kunta, kuntayhtymä, maakunnan liitto) | Maakunta (2019 aloittavat) tai Metropolialue  |
| Hakija |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Vastuuhenkilön yhteystiedot | Nimi | Tehtävänimike |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin Matkapuhelin | Sähköposti |
| Yhteyshenkilön yhteystiedot | Nimi | Tehtävänimike |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin Matkapuhelin | Sähköposti |
| Muutosagentti (jos jo tiedossa) | Nimi | Koulutus | Työhön liittyvä kokemus  |
| Aloittamisaika | Lopettamisaika | Arvioitu palkka e/kuukausi  |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Puhelin Matkapuhelin | Sähköposti |
| Alustava budjetti hankeajalle (2016-2018) | Henkilöstökulut (palkka+sivukulut) | Toimintamenot (matkat, työhuone ja -välinekulut, aineet, tarvikkeet ja tavarat) | Valtionavustukseen oikeuttavat kustannukset yhteensä |
|  |  |  |
| Aika | Paikka |
| Hakijan allekirjoitus |
| *Lomake täytetään, tulostetaan, allekirjoitetaan, skannataan ja lähetetään sähköisesti STM:n kirjaamoon:* *kirjaamo@stm.fi* |