|  |
| --- |
| Mall - Skriv namn på ansökan  Ansökan om länsgemensamma medel från överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention 2024 |
|  |

I samarbete mellan Region Västmanland, Arboga kommun, Fagersta kommun, Hallstahammars kommun, Kungsörs kommun,  
Köpings kommun, Norbergs kommun, Sala kommun, Skinnskattebergs kommun, Surahammars kommun och Västerås stad.

# Bakgrund

# Syfte

# Mål

# Målgrupp

# Genomförande

*Beskrivning av genomförandet samt svara på nedan rubriker.*

## Samarbets- och samverkanspartners

*Beskriv eventuella samarbets-och samarbetsparter.*

## Förankring

*Beskriv hur ni förankrat eller planerar att förankra insatsen hos berörda aktörer.*

## Brukarmedverkan

*Beskriv om, och i sådana fall hur, ni tagit med kunskap från personer med egen erfarenhet i insatsens planering och utformning. Om ni inte har med den kunskapen beskriv varför.*

## Barnrättsperspektiv

*Beskriv om, och i sådana fall hur, ni tagit hänsyn till barnrättsperspektivet i insatsens planering och utformning. Om ni inte har med det beskriv varför.*

## Tidsperiod

*Beskriv perioden som ansökan avser samt statsdatum.*

# Uppföljning

*Beskriv hur ni planerat följa upp insatsen samt hur ni kommer dokumentera och redovisa uppföljningen.*

# Kostnader

## Ansökt belopp

## Kostnadsberäkning

# Uppgifter om sökande

## Kontaktuppgifter

## Ansvarig verksamhet