|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ansökan om medel för testkommuner/testkluster för utveckling av ett webbaserat verktyg för integrering av klimatanpassningsarbete i kommunala planerings– och verksamhetsprocesser** | **1 (2)** |
|  | **Datum** | **Diarienr**2017/37/10,5 |
|  |  |  |

**Sökande organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunens/länsstyrelsens namn     | Organisationsnummer      |
| Adress      | Postadress      |
| Kontaktperson, tillgänglig under handläggningstiden      | Telefonnummer, inkl. riktnummer      | Mobilnummer      |
| E-postadress      |

**Är er ansökan samordnad med andras, i ett kommunkluster?**

Ja [ ]

Nej [ ]

Om ja, fyll i medsökandes uppgifter på sista sidan.

**Uppskattade kostnader under projekttiden. Den maximala summan som kan sökas är 400,000kr för en kommun, eller 100,000kr för en länsstyrelse.**

|  |
| --- |
| Kostnader för arbetstid:      Kostnader för resor och workshops:      Konsultkostnader:      Övriga kostnader (specificera: t.ex. tryckkostnader, IT-relaterade kostnader för att utveckla och testa ett verktyg)       Totalsumma:       Bankgiro/plusgiro för utbetalning      Referens som ska anges vid utbetalningen       |

**Motivering (fylls i av sökande kommuner)**

|  |
| --- |
| Hur många invånare har kommunen?      Har några klimatrelaterade risker hittills identifierats i kommunen?       Om Ja, vilka risker?       Om Ja, vilka förvaltningar är berörda?      Har arbetet med klimatanpassning påbörjats i kommunen?       Om Ja, beskriv kortfattat (t ex drivkrafter, organisation, problem, prioritet mm)?      För kommuner i kluster: inom vilket/vilka områden arbetar klusterkommunerna tillsammans idag (t ex ÖP, miljötillsyn, RSA mm)?      Vad hoppas kommunen få ut av att medverka i projektet (målbeskrivning)?       |

**För kommunkluster:**

**Kontaktuppgifter medsökanden 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun/länsstyrelse |       |
| Kontaktperson för ansökan |       |
| Telefonnummer till kontaktperson |       |
| Email till kontaktperson |       |

***Kontaktuppgifter medsökanden 2***

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun/länsstyrelse |       |
| Kontaktperson för ansökan |       |
| Telefonnummer till kontaktperson |       |
| Email till kontaktperson |       |

***Kontaktuppgifter medsökanden 3***

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun/länsstyrelse |       |
| Kontaktperson för ansökan |       |
| Telefonnummer till kontaktperson |       |
| Email till kontaktperson |       |

***Kontaktuppgifter medsökanden 4***

|  |  |
| --- | --- |
| Kommun/länsstyrelse |       |
| Kontaktperson för ansökan |       |
| Telefonnummer till kontaktperson |       |
| Email till kontaktperson |       |

**Underskrifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort och datum      | Firmatecknare      | Namnförtydligande      |