Ansøgningsskema

# Nyt tilskud til innovation i stor skala skal forbedre livskvaliteten for borgere med inkontinens i plejeboliger

**Et billede, der indeholder tegneserie, design, illustration/afbildning

Indhold genereret af kunstig intelligens kan være forkert.**

***NB.*** *Ansøgningen må ikke indeholde fortrolige eller personfølsomme oplysninger. Ved indsendelse af denne ansøgning er du indforstået med, at alt materiale og al korrespondance i forbindelse med behandlingen af ansøgningen deles med og opbevares af Center for Offentlig-Privat Innovation.*

**Overblik**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgningsoverblik** | |
| Projektets titel |  |
| Projektansvarlig organisation |  |
| Projektpartnere |  |
| Ansøgt beløb og samlet budgetbeløb |  |
| Projektperiode (startdato og slutdato) |  |

**Løsningsbehov og den forventede værdiskabelse**

|  |
| --- |
| **Beskriv behovet for de nye løsninger og den forventede værdiskabelse**  Maks. 2.500 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

**Projektets hovedaktiviteter**

|  |
| --- |
| **Beskriv projektets hovedaktiviteter inddelt i faser** Maks. 5.000 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Projektets forventede resultater** Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Hvilke risici har projektet?** Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

**Beskrivelse af skala**

|  |
| --- |
| **Beskriv, hvordan der skabes skala i forberedelse af udbuddet, i udviklingen og den efterfølgende implementering**  Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

**Kompetencer og erfaring**

|  |
| --- |
| **Beskriv relevante kompetencer og erfaringer inden for a) innovationspartnersskabsudbud eller andre former for indkøb af innovation, b) offentlig-privat innovationssamarbejde om værdiskabende velfærdsteknologiske løsninger i ældreplejen, c) digitalisering og IT-arkitektur samt d) øvrige områder, som ansøger kan anvise, vil styrke projektets gennemførsel** Maks. 1.250 tegn ekskl. Blanktegn. Der kan evt. vedlægges eller linkes til CV’er. CV’er vil ikke tælle med i opgørelsen af de maksimale 1.250 tegn |
|  |

**Innovationssamarbejde**

|  |
| --- |
| **Beskriv, hvordan innovationssamarbejdet mellem kommuner og private virksomheder forventes at se ud** Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

**Samarbejde med FUT og CO-PI**

|  |
| --- |
| **Beskriv, hvordan projektet vil arbejde sammen med FUT-systemforvaltningen og CO-PI, der i 2025 gennemfører et forarbejde til en videreudvikling af den fællesoffentlige telemedicinske infrastruktur (FUT), så den vil kunne opsamle sensordata fra tredjepartsleverandører. Beskriv hvordan og hvorfor det kommunale projekt kan drage nytte af integration med en landsdækkende IoT-platform**  Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
|  |

**Aktivitets- og tidsplan samt resultater**

|  |
| --- |
| **Aktivitetsplan** |
| Herunder præsenteres en overordnet aktivitets- og tidsplan – udvid gerne ved behov.   |  |  | | --- | --- | | Projektstart: |  | |  |  | | Projektafslutning: |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Aktivitet | Milepæl/delmål | Deadline | Ansvarlig | | Fase 1: |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Fase 2: |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Fase 3: |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Konsortium og organisering**

|  |
| --- |
| **Beskriv organiseringen i projektet, herunder den ledelsesmæssige forankring i de deltagende kommuner** Maks. 1.250 tegn ekskl. blanktegn |
| *Projektejer: Projektleder: Projektgruppe: Øvrige:* |

**Faktuelle oplysninger om de deltagende parter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommune A (tilsagnsmodtager/projektansvarlig)** | |
| Navn: | Afdeling og forvaltning: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | E-mail: |
| By: | Tegningsberettiget (navn og stilling): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommune B (kommunal partner i konsortium)** | |
| Navn: | Afdeling og forvaltning: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | E-mail: |
| By: | Tegningsberettiget (navn og stilling): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommune C (kommunal partner i konsortium)** | |
| Navn: | Afdeling og forvaltning: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | E-mail: |
| By: | Tegningsberettiget (navn og stilling): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommune D (kommunal partner i konsortium)** | |
| Navn: | Afdeling og forvaltning: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | E-mail: |
| By: | Tegningsberettiget (navn og stilling): |

Tilføj gerne flere partnerkommuner, hvis der er behov herfor.

**Økonomi**

|  |
| --- |
| **Budget for projektet** |
| Her skal budgettet for ansøgningen indsættes.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Partner | Aktivitet og fase | Budget | Egenfinansiering | Refusion/støttebeløb | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Total** |  |  |  |  |   Bemærk:   * Støtteprocenten udgør maksimalt 67 procent, dvs. at ansøgere tilpligtes at yde minimum 33 procent medfinansiering. * Minimum 90 procent af det samlede modtagne tilskud skal gå til betaling til private virksomheder.   Forventet budget for den senere anskaffelse af de udviklede løsninger:   |  |  | | --- | --- | | Hvem? | Forventet anskaffelsesværdi i kr. | |  |  | |  |  | |  |  |   NB: Hvis man ønsker at indsende budget i et andet format, kan det vedlægges som bilag. |

**Underskrifter**

Ansøgningen skal underskrives af ALLE projektparter (de tegningsberettigede) før indsendelse.

Dato:

Kommune:

Dato:

Kommune:

Dato:

Kommune:

Dato:

Kommune: