#  *Tilkendegivelsesblanket:*

**Pulje til kompetenceløft af AMU-ledere og undervisere (2024-2026)**

| **1. Stamoplysninger:** |
| --- |
| **Institutionsnavn:** | (skriv her) |
| **Institutionsnummer:***(den juridiske enhed)* | (skriv her) |
| **Kontaktperson** |
| * **Navn:**
 | (skriv her) |
| * **Titel:**
 | (skriv her) |
| * **Tlf.nr.:**
 | (skriv her) |
| * **Mail:**
 | (skriv her) |

| **2. Tilkendegivelse af ønske om modtagelse af tilskud fra puljen:** |
| --- |
| *Vælg A eller B. Sæt ét kryds i feltet til højre.*  | (sæt ét X nedenfor) |
| **A** | AMU-udbyderen **ønsker** at modtage det tildelte tilskud fra puljen til kompetenceløft af AMU-ledere og undervisere i perioden 2024-2026. |  |
| **B** | AMU-udbyderen **ønsker ikke** at modtage det tildelte tilskud fra puljen til kompetenceløft af AMU-ledere og undervisere i perioden 2024-2026. |  |
| *Hvis A - skal der sættes kryds i punkt 3 i blanketten udfyldes. Hvis B - skal blanketten blot underskrives og indsendes.* |

| **3. Erklæring om vilkår for tilskud:** |
| --- |
| *AMU-udbyderen bekræfter hermed, at vilkår for tilskud i vejledningen af november 2024 til puljen overholdes. Sæt kryds i feltet til højre.* | (sæt X nedenfor) |
|  |

| **4. Evt. supplerende oplysninger og bemærkninger:** |
| --- |
| (skriv her) |

| **5. Underskrift:** |
| --- |
| Navn: | (skriv her) |
| Titel: | (skriv her) |
| Dato:  | (skriv her) |
| Underskrift: |  |

Blanketten printes og underskrives af ledelsen – eller en person, ledelsen har bemyndiget til at underskrive ansøgninger om tilskud. Følgende skal indsendes til puljefou@uvm.dk inden fristens udløb:

* Den underskrevne og indscannede kopi af blanketten (**pdf-format**)
* Den udfyldte skabelon for blanketten uden underskrift (**word-format**)

I emnefeltet anføres ”*Tildelingspulje til kompetenceløft af AMU-ledere og undervisere (2024-2026)*”.

**Fristen for indsendelse af blanketten er fredag den 22. november 2024.**