

Migrænerforbundet
Postboks 115
2610 Rødovre

Dato: 5. juli 2013
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsbeh.: SUMAMA
Sags nr.: 1301688
Dok. nr.: 1248483

Vedrørende ansøgning om støtte fra Aktivitetspuljen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tips- og lottomidler 2013 vedlægges følgende:

- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tilsagnsskrivelse, der indeholder oplysninger om det bevilgede tilskuds størrelse og hvilke aktiviteter tilskuddet må anvendes til samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tilskudsbetinger.
 - Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks for projektilskud.
 - Skrivelse vedrørende tilskudsmodtager og tilskudsmodtagers revisor/institutionens regnskabsansvarliges accept af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tilskudsbetinger.
- Såfremt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ikke har modtaget accepts skrivelser i underskrevet stand inden 4 uger fra dags dato, bortfalder tilskuddet uden yderligere varsel.**

Er der tvivlsspørgsmål til ovennævnte, kan der rettes henvendelse til undertegnede.

Med venlig hilsen

Annette Madsen

Vedrørende ansøgning om tilskud fra Aktivitetspuljen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, tips- og lottomidler 2013.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har besluttet at give et tilskud fra aktivitetspuljen på i alt kr. 45.000 til anvendelse inden 30. juni 2013.

Tilskuddet ydes til: A) 15.000 kr. Tilskud til café-arrangement om børn med migræne, B) 15.000 Tilskud til informationsmøde om fleksjob muligheder og C) 15.000 Udvikling af websider specielt målrettet børn med migræne.

Det aftalemæssige grundlag for ydelse af tilskud

1. Tilsagn om tilskud ydes på grundlag af projektbeskrivelse i ansøgningen til aktivitetspuljen, herunder tidsplan og budget. Herudover indgår nærværende tilsagnsskrivelse i det aftalemæssige grundlag for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse tilskud.

Accept af tilsagnsbetingelserne

2. Tilskudsmodtager skal returnere vedlagte skrivelse i underskreven stand til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Med denne skrivelse accepterer tilskudsmodtageren og tilskudsmodtagers revisor eller tilskudsmodtager og tilskudsmodtagers regnskabsansvarlige Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse tilskudsbetingelser.
3. Såfremt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ikke har modtaget skrivelser i underskrevet stand inden 4 uger fra dags dato, bortfalder tilsagn om tilskud uden yderligere varsel.

Udbetaling af tilskud

4. Det bevilgede tilskud vil blive anvist fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse efter skriftlig anmodning fra bevillingshaveren. I brevet skal det bl.a. oplyses, til hvilket pengeinstitut (registrerings-

nummer, kontonummer og adresse) eller giro beløbet ønskes anvist til.

Projektansvarlig og projektets gennemførelse

5. Tilskudsmodtager er ansvarlig for gennemførelse af projektet inden for de i projektbeskrivelsen anførte faglige, økonomiske og tidsmæssige rammer samt de eventuelle aftaler om ændringer af projektbeskrivelsen, der indgås skriftligt med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse under projektets gennemførelse.

Tilskudsmodtager er ansvarlig for eventuelle andre deltageres udførelse af projektet eller dele heraf, herunder for tilvejebringelse af fornødent kontraktgrundlag.

6. Forsinkes projektet, eller ændres forudsætningerne for projektets gennemførelse væsentligt i forhold til projektbeskrivelsen med aftalte ændringer, skal Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse straks underrettes herom. Tilskudsmodtager skal fremkomme med et forslag til løsning af de opståede problemer med henblik på ministeriets skriftlige accept af den pågældende løsning.
7. Datoen for tilsagnsskrivelsen er det tidligste tidspunkt, fra hvilket der kan afholdes udgifter, som kan dækkes af det bevilgede tilskud med de heri angivne betingelser.

Budget

8. Tilskud ydes alene til udgifter der er beskrevet i ansøgningsmaterialet. Tilskudsmodtager kan uden forudgående accept omdisponere mellem de enkelte tilskudsberettigede budgetposter, der ikke overskrider 10 % af den enkelte budgetpost. Omdisponeringen mellem de enkelte tilskudsberettigede budgetposter som overskrider 10 % af den enkelte budgetpost, kan kun finde sted efter Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skriftlige accept af de enkelte omdisponeringer.
9. Overskridelser i forhold til det samlede budget, fx på grund af pris- og lønstigninger eller merforbrug i arbejdstid, vil ikke blive dækket.

10. Ændres budgettet væsentligt, skal der udarbejdes et nyt budget i overensstemmelse med de aftalte ændringer. Budgettet skal godkendes af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Regnskab og revision

11. Ved projektets afslutning fremsendes et regnskab, der er direkte sammenligneligt med budgettet, til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Regnskabet skal indsendes senest den 1. april 2015.

Retningslinjer for anvendelse af bevillingen og aflæggelse af regnskab fremgår af Sundhedsministeriets regnskabs instruks for projektilskud.

Det er et krav, at det direkte af årsregnskabet kan aflæses, at der er bevilget midler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Opmærksomheden henledes på, at det ikke er et krav at regnskabet påtegnes af en revisor. I påtegningen skal det bekræftes, at regnskabet er aflagt i overensstemmelse med nærværende tilskudsbetingelser samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses regnskabsinstruks for projektilskud under 500.000 kr.

Regnskabet underskrives af den pågældende institutions regnskabsansvarlige og af bevillingshaver.

Opmærksomheden henledes på, at ved aflønning må satserne ikke overskride den overenskomstmæssige aflønning i staten eller kommunerne for tilsvarende arbejde. Ved kørsel skal statens laveste takst benyttes.

Bortfald af tilsagnet

12. Såfremt projektet opgives eller ikke gennemføres i overensstemmelse med projektbeskrivelsen med aftalte ændringer, eller tilskudsmodtager i øvrigt ikke overholder Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse tilskudsbetingelser, kan Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse foretage reduktion i det

bevilgede tilskud eller kræve hel eller delvis tilbagebetaling af allerede udbetalte tilskudsmidler.

13. Tilskuddet er givet under forudsætning af, at der ikke er opnået eller senere opnås tilskud til de budgetposter, som dette tilsagn dækker. I givet fald skal dette meddeles Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, som kan foretage reduktion i det bevilgede tilskud eller kræve hel eller delvis tilbagebetaling af allerede udbetalte tilskudsmidler.

14. Overskridelse af fristen for indsendelse af redskabet er brud på betingelserne og kan ligeledes medføre, at tilskuddet skal tilbagebetales. Tilbagebetaling skal sker ned henvisning til tilskuddets sagsnummer via Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses konto i Danske Bank, reg.nr. 0216, konto nr. 4069132685

Henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

15. Henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse kan ske til undertegnede med henvisning til sagsnummer.

Med venlig hilsen

Annette Madsen

Udbetaling af tilskud

*Finanslov:

*J.nr.: 1301688

Udbetales til:

Navn:

Att.:

Adresse:

Postnr og by:

SE/CVR:

Bank kontonr./Giro
nr.Beløb til
udbetaling:

*Tekst til modtager max. 15 karakter:

Bogføres på
konto:

Artskonto	Delregnskab	Sted	Projektlev.nr.

Fremsendes til Sundhedsstyrelsen i Excel
format

Dato og Initialer: _____

02-07-2013

Sagsnummer: 1301688, Migrænikerforbundet

**Vedrørende tilskudsmodtagers og tilskudsmodtagers revisors accept af
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses tilskudsbetingselser for tilskud
fra aktivitetspuljen af 2. juli 2013.**

Tilskudsmodtager og tilskudsmodtagers revisor/institutionens
regnskabsansvarlige accepterer med deres underskrift Ministeriet for Sundhed
og Forebyggelses tilskudsbetingselser vedrørende tilskud fra aktivitetspuljen samt
regnskabsinstruks for projektilskud under 500.000 kr.

Datoen for tilsagnsskrivelsen er det tidligste tidspunkt, fra hvilket der kan afholdes
udgifter, som kan dækkes af det bevilgede tilskud med de heri angivne
betingselser.

Såfremt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ikke har modtaget denne
skrivelse i underskrevet stand inden 4 uger fra dags dato, bortfalder
støttetilsagnet uden yderligere varsel.

Dato: _____

Tilskudsmodtager _____

Revisor/regnskabsansvarlige _____

