

Regelverk for tilskuddsordning:

Eldre ut på middag

1. Mål og målgruppe for ordningen

Formålet med tilskuddet er å motvirke fysiske og psykiske konsekvenser av sosial isolasjon og å legge til rette for at eldre igjen kan være del av et sosialt fellesskap etter at vaksinasjonen mot koronavirusinfeksjon er gjennomført. Tilskuddsordningen skal gjøre det mulig for kommuner som samarbeider med restauranter å tilby billige middager for hjemmeboende eldre som ønsker å spise sammen med andre.

Tilskuddsordningen er i tråd med satsingene i *Leve hele livet*, hvor *Mat og måltider* er ett av fem innsatsområder.

Målgruppen er hjemmeboende eldre over 65 år.

2. Hvem kan få tilskudd

- Kommuner
- Fylkeskommuner
- Interkommunale selskaper
- Statlige foretak (f.eks. RHF/HF)
- Frivillige og ideelle organisasjoner (herunder stiftelser)
- Universiteter og høyskoler
- Bedrifter
- Søkere utenfor Norge (f.eks. internasjonale organisasjoner og EU)

Tillegg og presiseringer:

Kommuner kan søke midler alene, eller i samarbeid med lokale aktører som frivillige og ideelle organisasjoner, lokale restauranter, mat- og spisesteder og transportnæringen. Søkerkommune står administrativt og økonomisk ansvarlig, og det er denne kommunen et innvilget tilskudd utbetales til.

3. Søknaden skal inneholde

- Søkerens mål med tilskuddet
- Prosjektbeskrivelse/beskrivelse av tiltak det søkes om tilskudd til
- Budsjett (skal kunne sammenliknes på samme nivå med regnskap dersom regnskap kreves)
- Delfinansiering/tilskudd fra andre instanser
- Egenfinansiering
- Redegjørelse for de interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse for prosjektet
- Søkerens vurdering av risiko ved prosjektet

Søknaden undertegnes av rådmann/kommunedirektør eller den som har signeringsfullmakt.

Tillegg og presiseringer:

Prosjektbeskrivelsen skal omfatte en beskrivelse av hvordan tilbudet er tenkt organisert og hvordan målgruppen medvirker i utformingen. Videre skal prosjektbeskrivelsen inkludere en aktivitetsplan, hvordan brukerne skal rekrutteres samt en beskrivelse av omfang og samarbeid med lokale frivillige lag og foreninger, restaurantnæringen, mat- og spisesteder, transportnæringen eventuelt og andre samarbeidsaktører.

Søknaden skal være poengtert og relativt kortfattet.

4. Tildelingskriterier

- Skjønnsmessig vurdering med utgangspunkt i forventet måloppnåelse
- Ordningen er øremerket i statsbudsjettet
- Kvantifiserbare tildelingskriterier
- Andel av regnskapsførte utgifter

Det gis tilskudd til:

Det gis tilskudd til kommunenes arbeid med å organisere restaurantbesøk for hjemmeboende eldre, inkludert transport for de som har behov for det.

Tillegg og presiseringer:

Det legges vekt på at kommunene samarbeider med frivillige lag og foreninger i tillegg til det lokale næringslivet.

Spisestedene skal tilby billige middager for hjemmeboende eldre samt transport til og fra spisestedet der dette er nødvendig. Egenandel for en hovedrett som holder restaurantstandard settes til maksimalt kr. 125,- mens taxi/transport skal fullfinansieres gjennom tilskuddsordningen.

Tiltaket skal fortrinnsvis gjennomføres i løpet av en uke våren 2021 eller så snart det er smittevernmessig forsvarlig etter at vaksinasjonen av de eldre i den enkelte kommune er gjennomført.

Tilskuddsordningen forvaltes av statsforvalterne, som også har ansvaret for å koordinere det regionale støtteapparatet for *Leve hele livet*.

Tilskuddsberegning:

Tilskudd innvilges de søknader statsforvalter har størst forventninger til innenfor de budsjettammer Stortinget har vedtatt. Statsforvalteren står fritt til å utøve skjønn innenfor rammen av regelverket, herunder foreta en prioritering og utvelgelse av tiltak og å fastsette størrelsen på tilskuddet.

Statsforvalteren vil tildele tilskudd etter følgende kriterier:

- Søkers beskrivelse av tiltaket og hvordan det skal gjennomføres
- Søkers beskrivelse av hvor mange tiltaket er ment for og hvordan brukerne skal rekrutteres
- Søkers beskrivelse av medvirkning fra målgruppen
- Omfang av tiltak sett i forhold til omsøkt beløp
- Søkers beskrivelse av samarbeidet med frivilligheten og næringsliv

5. Rapportering fra tilskuddsmottaker skal inneholde

Rapporteringsfrist er 01.11.21. Statsforvalteren sammenstiller rapporteringen fra tilskuddsmottakerne og sender samlet tilbakemelding til Helsedirektoratet.

Det bes også om en kort rapport med fokus på fordeling av midler per 31.05 2021 fra Statsforvalteren til Helsedirektoratet, med frist 30.06.2021.

Måloppnåelse: Tilskuddsmottakers vurdering av egne gjennomførte tiltak og hvordan/i hvilken grad dette har bidratt til at målene for tilskuddsordningen som helhet (se punkt 1 over) er oppnådd. Kriterier for vurdering av måloppnåelse fremgår av punkt 6 under. Det skal rapporteres på mål oppnådde resultater finansiert av tilskuddet. Rapporteringen bør inkludere informasjon om:

- Beskrivelse av tiltaket, inkludert hvordan søker har arbeidet for å oppnå målene.
- Hvor mange i målgruppen som har nytt godt av tiltaket (oppgi antall der dette finnes)
- Antall frivillige som har deltatt og et anslag for timer/dagsverk nedlagt frivillig innsats.
- Hvordan lokalt næringsliv har bidratt og hatt utbytte av samarbeidet.
- Opplevd verdi målt gjennom brukerundersøkelser og/eller innhentet erfaring og tilbakemeldinger fra brukere der dette finnes.

Regnskap: Budsjett og regnskap fra tilskuddsmottaker skal kunne sammenlignes på samme nivå.

Revisorattestasjon: Krav for revisorkontroll og attestasjon er spesifisert i tilskuddsbrevet

Avtalte kontrollhandlinger: Ikke aktuelt for denne tilskuddsordningen

6. Kriterier for måloppnåelse for ordningen

Med utgangspunkt i fastsatte mål for ordningen (punkt 1) skal Helsedirektoratet rapportere tilbake til Helse- og omsorgsdepartementet om oppnådde resultater. Følgende kriterier legges til grunn for å belyse graden av måloppnåelse for ordningen som helhet:

- Kvantitativ og kvalitativ vurdering av tiltaket
- Kvantitativ og kvalitativ vurdering av den frivillige innsatsen.
- Kommunenes samarbeid med frivillige organisasjoner og næringsliv
- Tiltakenes opplevde verdi for målgruppen, målt gjennom eventuelle tilbakemeldinger eller brukerundersøkelser.

7. Søknadsbehandling

Innstilling om avgjørelser/vedtak skal fremmes av: Statsforvalter

Innstilling skal godkjennes av: Statsforvalter

Avgjørelser/vedtak skal fattes av: Statsforvalter

Hvordan søker skal opplyses om utfallet av søknadsbehandlingen: Vedtaksbrev

Prosess for søknadsbehandling ut over dette: Søknader som kommer inn etter fristen vil kunne bli avvist.

8. Klage på vedtaket

Tildeling av/avslag på tilskudd under ordningen er ikke et enkeltvedtak. I henhold til forvaltningsloven §28 er det ikke klagerett.

9. Rutiner for utbetaling

Tilskuddsmottaker må varsle Statsforvalteren dersom adresse, bankkontonummer eller organisasjonsnummer er endret.

Eventuelt for mye utbetalt tilskudd skal returneres til Statsforvalteren.

10. Oppfølging og kontroll

Helsedirektoratet kan føre kontroll med:

- at bevilgningen brukes etter kravene i regelverk og tilskuddsbrev
- at opplysninger som legges til grunn for tildeling og som inngår i den etterfølgende rapporteringen er korrekte, jf. bevilgningsreglementet §10, annet ledd.

Helsedirektoratet kan gi myndighet til en annen virksomhet for å føre denne kontrollen.

Tilskuddsmottakere skal legge frem opplysninger ved forespørsel og bidra på andre måter til å muliggjøre og lette kontrollarbeidet.

Helsedirektoratet kan iverksette nødvendige og hensiktsmessige kontroller.

Tillegg og presiseringer:

11. Bortfall av tilskudd og andre reaksjonsformer

Dersom tilskuddsmottaker ikke oppfyller kravene som stilles i regelverket eller tilskuddsbrevet bortfaller tilskuddet.

Gir mottaker uriktige opplysninger eller ikke bruker tilskuddet i samsvar med fastsatte betingelser kan tilskuddet stanses og/eller kreves tilbakebetalt delvis/helt. Helsedirektoratet kan nekte tilskuddsmottakeren å motta tilskudd ett eller flere påfølgende år. I særskilte tilfeller skal politianmeldelse vurderes.

12. Utlysning

Kapittel 761 post 68
Oppdragskode 870388
Erstatter tidligere versjon godkjent av HOD (nytt regelverk)
Godkjent av HOD 12.03.2021



Utlyses på www.helseDirektoratet.no og Statsforvalterens hjemmesider.