Ansøgning om iværksættelse af kommuneforsøg vedr. MED

(bilag til brev udsendt 28. oktober 2015)

Ansøgningen sendes til Nanna Kolze, nsk@kl.dk og Eva Agerlin, ea@forhandlingsfaellesskabet.dk

Kommune	
Kontaktperson, tlf.nr. og e-mailadresse	
Formål med iværksættelse af forsøget	
Tidsramme for forsøget	
Den aktuelle status vedr. de forhold som der ønskes ændret / gjort på en anden måde	
Beskrivelse af hvad forsøget går ud på (eventuelt vedlagt som bilag)	
Beskrivelse af hvilket område i kommunen forsøget drejer sig om (hele eller en del af MED-organisationen)	

Ved anmodning om dispensation fra MED-rammeaftalen eller den lokale MED-aftale beskrives hvad der ansøges om dispensation fra	
Ved anmodning om økonomisk støtte beskrives beløbets størrelse og hvad det tænkes anvendt til	
Behandlet i Hovedudvalget den (dato)	
Tilbagemelding fra styregruppen	Udfyldes af de centrale parter

Dato:

_____

Formand for det øverste medindflydelses- og medbestemmelsesudvalg

_____

Næstformand for det øverste medindflydelses- og medbestemmelsesudvalg