

VINDBYARNA

- Bygdeutveckling kring Länsterhöjden och Storflötten

Ansökan om bygdemedel för projekt

Projektnamn
Startdatum
Slutdatum
Projektledare
E-post
Telefon
Adress

Projektägare (organisation/företag/privatperson som är ansvarig för projektets administration och genomförande)
Organisationsnummer / Personnummer
Bankgiro/Postgiro/Kontonummer

Övriga intressenter (eventuella övriga deltagare och/eller medfinansiärer i projektet)

Bakgrund och beskrivning av projektet
(Kan bifogas separat)

Syfte och mål med projektet
(projektets syfte ska vara förenligt med föreningens ändamål – se instruktionerna)

Tid och aktivitetsplan

(fyll i här nedan, bifoga en kopia eller fyll i bilagd mall)

Budget och utbetalningsplan

(fyll i här nedan, bifoga en kopia eller fyll i bilagd mall)

Projektets framtid efter avslut

(beskrivning av hur och vem som skall förvalta)

Sökt belopp
Sökandes signatur samt ort och datum

Föreningens anteckningar nedan

Beslut avseende projektet: Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/>
Beviljat belopp
Slutredovisning skall ske senast
Motivering
Förningens signaturer samt ort och datum

Utbetalningsplan