

ANSÖKAN FÖRENING/ORGANISATION

Fyll i formuläret nedan för att göra en ansökan.

Bidraget är avsett för: Saknas organisationsnummer nedan, ange personnummer för den som undertecknar ansökan Sökande förening/organisation	Uppgifter om den som undertecknat ansökan: Kontaktperson
Organisationsnummer	Telefon
Adress	E-post
Postnr och ort	Projektets namn
Bankgiro eller plusgiro	Sökt belopp
Uppgifter om projektet	
Beskriv vad ni vill göra	Beskriv vad ni hoppas uppnå med projektet
Vilken målgrupp avses?	Vem ansvarar för genomförandet
Beskriv åtgärderna Hur och när de ska genomföras om ni får de ekonomiska medel ni önskar.	Andra samarbetspartners (eller finansörer) i projektet? Beskriv kort deras roller/funktioner
Hur ska ni följa upp och mäta resultatet av projektet?	Referenser (personer som varit involverade och/eller har erfarenhet av verksamheten)
Åtterrapporering sker skriftligen till Ljungbergiska stiftelsen, senast 3 månader efter avslutat projekt om inget annat är överenskommet. Ort och datum	<input type="checkbox"/> Kompletterande handlingar skickas med post till adress nedan <input type="checkbox"/> Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga Namnteckning
	Namnförtydligande

Skicka till Ljungbergiska Stiftelsen, Box 277, 30107 Halmstad.