**Ansökan om bidrag ur bygdeavgiftsmedel - Evenemangsutveckling**

|  |  |
| --- | --- |
| Föreningens/organisationens namn | Organisationsnummer |
| Adress | BG, PG eller bankkonto |
| Postnummer | Ort |
| Föreningens/organisationens kontaktperson | Telefon dagtid |
| E-postadress | Mobiltelefon |
| Firmatecknare |  |

|  |
| --- |
| Projektnamn |
| Projektbeskrivning:(Syfte, mål, aktiviteter och målgrupp) |

|  |
| --- |
| Tidsplan:(Projektet ska redovisas senast tre månader efter genomförandet) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kostnadsbeskrivning (Fyll endast i de kostnader som ni söker bidrag för, ej övriga kostnader i projektet)  | Kronor |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sökt belopp(Max 100 tkr) |  |

|  |
| --- |
|  |

 Begäran om förskott JA
(Begärt förskott som inte upparbetas ska återbetalas)

Ansökan skickas till Storumans kommun, Kommunstyrelsen, 923 81 Storuman eller via e-post till ks@storuman.se

Namnunderskrift (firmatecknare) Ort och datum

…………………………………………………………………………. …………………………………………………………..

Namnförtydligande