|  |  |
| --- | --- |
|  | ANSÖKAN OM STATSUNDERSTÖDRIKSOMFATTANDE MATHJÄLPSVERKSAMHET Ansökningstid 26.2 – 15.3.2019 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Vem kan söka stöd?** | Sökandens namn och FO-nummer           |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| Kontaktuppgifter till den person som är ansvarig**för projektet** | Namn       | Titel      |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| Kontaktuppgifter till kontaktperson, om annan än den ansvariga personen | Namn       | Titel      |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| **Projektets namn och tidpunkt för genomförande****Projektet genomförs under tiden****(mån./år – mån./år)** | Namn och förkortning      |  |
| **Aktörer i projektet och verksamhetsområden** | Räkna upp de aktörer som är verksamma i projektet (t.ex. andra organisationer) och beskriv i vilket geografiskt område verksamheten är avsedd att bedrivas.       |
| **Totala kostnader för den verksamhet som understöd söks för**  |       |
| **Det sökta statsunderstödets belopp av de totala kostnaderna** |        |
| **Kostnader som understöd söks för** | Specificera de kostnadsslag som understöd söks för. Ordnandet av mathjälp och en eventuell utvecklingsverksamhet bör specificeras.       |
| **Utförligare fritt formulerad beskrivning av den verksamhet som****understöd söks för** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mål och regelbundet samarbete med andra aktörer, t.ex. kommunen eller andra projekt (inkl. både regionalt samarbete och riksomfattande utveckling)**  |       |
| **Projektets resultat och effekter ( bl.a. en bedömning av antalet personer som omfattas av understödsverksamheten)**  |       |
| **Beskrivning av den konkreta organiseringen av projektet, det sätt projektet genomförs på och dess tidsplan** |       |
| **Bilagor** | [] Projektplan[] Kostnadsförslag / verksamhetsbudget (separat blankett)[] Senaste verksamhetsberättelse[] Annan bilaga, vad       |
| **Underskrift** | Ort och datum Underskrift och titel           Namnförtydligande |