

Ansökan om utvecklingsmedel

Datum:

SÖKANDE

Organisationens namn	Organisationsnummer
Adress	Organisationens Plus-/Bankgiro/kontonr inkl clearingnr (Om bank i annat land än Sverige, uppge IBAN-nummer samt bankens BIC/SWIFT (8-11 tecken))
Postnr	Ansvarig person
Ort	Telefonnr
Land	Mobiltelefon
Telefon (inkl lands- och riktnr)	e-post
Organisationens e-post	

BESKRIVNING

Arbetsnamn	
Sammanfattning av vad utvecklingsmedlen ska användas till (Beskriv kortfattat vad ni vill genomföra med hjälp av utvecklingsmedlen)	
Sökt medel i kr per år (SEK)	
Planerat startdatum	Planerat slutdatum
Projektets längd <input type="radio"/> Ett år <input type="radio"/> Två år <input type="radio"/> Tre år <input type="radio"/> Fyra år <input type="radio"/> Fem år	

Mål, exempelvis var ni som organisation vill vara om 5 år
Sätt upp delmål.

SÖKANDES UNDERSKRIFT

Att ovan presenterade förutsättningar och villkor överensstämmer med den sökande organisationens intentioner intygar:

Ort och datum

Underskrift av organisationens firmatecknare

Namnförtydligande

Obligatoriska bilagor:

1. Beskrivning av hur ni tänker använda utvecklingsmedlen för att stärka er organisation i linje med stiftelsens syfte att främja den helnyktra livsstilen.
2. Budget.

Ansökan kan skickas in via vanlig post eller e-post

Stiftelsen Ansvar för Framtiden
Hammarby Fabriksväg 25
SE-120 30 Stockholm
Sverige

saff.kansli@mhf.se

Övriga frågor, maila eller ring

saff.kansli@mhf.se
+46 72 145 04 86

Glöm inte att skriva under ansökan!