

Ansökan om projektmedel

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	Projektansvarig
Ort	Projektansvariges telefonnr
Land	Projektansvariges mobilnr
Telefon (inkl lands- och riktnr)	Projektansvariges e-post
Organisationens e-post	

PROJEKTBESKRIVNING

Projektets namn	
Sammanfattning av vad projektet handlar om	
Mål för projektet (Beskriv kortfattat vad ni vill uppnå med projektet)	
Sökt medel i kr (SEK)	
Planerat startdatum	Planerat slutdatum

Ansökan om projektmedel

Projektet har följande inriktning inom Stiftelsen Ansvar för Framtidens intention och uppdrag att främja en helnykter livsstil.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nordiskt perspektiv | <input type="checkbox"/> Opinionsbildning | <input type="checkbox"/> Forskningsbaserat |
| <input type="checkbox"/> Barn- och ungdomsinriktat | <input type="checkbox"/> Samverkan mellan flera organisationer | <input type="checkbox"/> Annat |

Projektets längd

- Ettårigt projekt Flerårigt projekt

Samarbeten och/eller medfinansierare till projektet

(Ange eventuella samarbetspartners, nätverk eller finansierare som är med i projektet. Beskriv övriga aktörers roller samt vem som har det ekonomiska ansvaret för projektet)

Namn och telefonnummer till ev samarbetspartners

Delmål för projektet

Bakgrund till projektet

(Beskriv varför ni vill genomföra projektet)

Projektorganisation och kompetens

(Hur ser projektorganisationen ut? Hur ska projektet ledas? Vilken bakgrund och erfarenhet finns av att driva projekt?)

Ansökan om projektmedel

Metod

(Beskriv vilken metod som är tänkt att användas, motivera metodvalet)

Från ordinarie verksamhet särskiljande egenskaper

(På vilket sätt är detta ett projekt och inte ordinarie verksamhet)

Planerade aktiviteter – genomförande – inkl. tidplan

(Beskriv vad som ska göras i projektet)

Ansökan om projektmedel

Förväntat resultat

(Beskriv vilka konkreta resultat som ska nås)

Utvärdering

(Beskriv vilken metod ni kommer att använda er av)

Synliggörande av projektresultat

Övrig information

Ansökan om projektmedel

BUDGET, finansiering <i>(Specificera intäkter och kostnader i vänsterspalten. Skriv belopp i svenska kronor (SEK) i högerspalten.</i>	
INTÄKTER	
Ansökta medel från Stiftelsen Ansvar för Framtiden	
Medel från andra	
Egen ekonomisk insats	
Annan finansiering	
Intäkter totalt	
KOSTNADER	
Aktiviteter	
Material	
Personal	
Administration <i>(Kostnader för t.ex. telefon/porto/kopiering)</i>	
Övrigt	
Kostnader totalt	

Ansökan om projektmedel

SÖKANDES UNDERSKRIFT

Genom att underteckna denna ansökan intygas att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkras att projektmedlet kommer att användas enligt de uppgifter som lämnats.

Ort och datum	Ort och datum
Organisationens firmatecknare	Projektansvarig
Namnförtydligande	Namnförtydligande

INSTRUKTIONER FÖR GILTIG ANSÖKAN

Ansökan kan antingen skickas in via e-post eller med vanlig post.

Följande dokument utgör en komplett ansökan:

- Undertecknad ansökningsblankett.
- Organisationens stadgar.
- Senaste årsmöteshandlingar såsom verksamhets- och förvaltningsberättelse och revisionsberättelse.
- Ev. övriga uppgifter som kan vara av betydelse för bedömning av ansökan.

Period och inlämning:

Första ansökningsperioden: 1 juni - 31 augusti
 Andra ansökningsperioden: 15 november - 31 januari
 Ansökan ska lämnas in senast 24:00 sista dagen i respektive period.

Adress:

Stiftelsen Ansvar för Framtiden
 Byängsgränd 8, 2 tr
 SE-120 40 Årsta

E-post: saff.kansli@mhf.se

Frågor

Vid frågor kontakta gärna stiftelsens kansli.

E-post: saff.kansli@mhf.se
Telefon: +46 (0)8-555 765 90

Stiftelsen Ansvar för Framtidens anteckningar

Ansökan beviljas Ansökan avslås Beviljat belopp _____ Antal år _____

Motivering

Datum

Namnteckning