Søknad om prosjektmidler

Dato: ..     ........................................

|  |
| --- |
| **SØKER** |
| Organisasjonens navn      | Organisasjonsnummer      |
| Adresse      | Organisasjonens bankkonto:     IBAN-nummer:     BIC/SWIFT:      |
| Postnummer      | Prosjektansvarlig      |
| Sted      | Prosjektansvarlig telefon      |
| Land      | Prosjektansvarlig mobil      |
| Telefon (inkl. landnummer: +47)      | Prosjektansvarlige e-postadresse      |
| Organisasjonens epostadresse      |  |
| **PROSJEKTBESKRIVELSE** |
| Prosjektets navn      |
| Kort beskrivelse av hva prosjektet handler om      |
| Mål for prosjektet*(Beskriv med få ord hva dere vil oppnå med prosjektet)* |
| Søkte midler i kr (SEK)      |
| Planlagt startdato       | Planlagt sluttdato      |



|  |
| --- |
| Prosjektet har følgende fokus innenfor Stiftelsen Ansvar for Fremtidens intensjon og oppgave med for å fremme en rusfri livsstil.[ ]  Nordisk perspektiv [ ]  Opinionsbygging [ ]  Forskningsbasert[ ]  Barn og unge [ ]  Samarbeid mellom flere organisasjoner [ ]  Annet ............................................ |
| Prosjektets varighet [ ]  Ettårig prosjekt [ ]  Flerårig prosjekt |
| Samarbeid med og/eller medfinansiering av prosjektet*(Oppgi eventuelle samarbeidspartnere, nettverk eller finansieringskilder som er med i prosjektet. Beskriv de øvrige aktørenes rolle samt hvem som har det økonomiske ansvaret for prosjektet.)*Navn og telefonnummer til evt. Samarbeidspatrnere      |
| Delmål for prosjektet      |
| Bakgrunn til prosjektet*(Beskriv hvorfor dere vil gjennomføre prosjektet)* |
| Prosjektorganisasjon og kompetanse*(Hvordan ser prosjektorganisasjonen ut? Hvordan skal prosjektet ledes? Hvilken bakgrunn og erfaring har dere med å gjennomføre prosjekt?)* |

 Søknad om prosjektmidler

Søknad om prosjektmidler

|  |
| --- |
| Metode*(Beskriv hvilken metode som er tenkt for gjennomføring og forklar hvorfor)* |
| På hvilken måte skiller prosjektet seg fra ordinær virksomhet i organisasjonen      |
| Planlagte aktiviteter – gjennomførelse – inkludert tidsplan*(Beskriv hva som skal gjøres i prosjektet)* |

Søknad om prosjektmidler

|  |
| --- |
| Forventet resultat*(Beskriv hvilke konkrete resultat som skal oppnås)* |
| Evaluering*(Beskriv hvilken metode dere skal bruke)* |
| Synliggjøring av prosjektresultat      |
| Øvrig informasjon       |

Søknad om prosjektmidler

|  |
| --- |
| **BUDSJETT, finansiering***(Spesifiser inntekter og utgifter per år. Skriv beløpet i svenske kroner (SEK).* |
|  **INNTEKTER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Søkte milder fra Stiftelsen Ansvar for Fremtiden |        |        |        |
|  Midler fra andre |        |         |        |
|  Egen økonomisk innsats |        |        |        |
|  Annen finansiering |        |        |        |
| **INNTEKTER TOTALT** |        |        |        |
|  |  |  |  |
| **UTGIFTER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Aktiviteter |        |        |        |
| Material |        |        |        |
| Personale |        |        |        |
| Administrasjon *(Utgifter f eks telefon, porto, kopiering i prosjektet* |        |        |        |
|  Øvrige |        |        |        |
| **UTGIFTER TOTALT** |        |        |        |

Søknad om prosjektmidler

|  |
| --- |
| **SØKERS UNDERSKRIFT** |
| Ved å underskrive bekrefter jeg at opplysningene som er gitt er riktige samt forsikrer at prosjektmidlene vil bli anvendt i henhold til det som er beskrevt i søknaden. |
| Sted og dato      | Sted og dato      |
| Underskrift fra organisasjonen      | Prosjektansvarlig      |
| Navn i blokkbokstaver      | Navn i blokkbokstaver      |
| **INSTRUKS TIL EN GYLDIG SØKNAD**Søknaden kan enten sendes via epost eller med vanlig post.Følgende dokumenter utgjør en komplett søknad:* Undertskrevet søknadsskjema.
* Organisasjonens vedtekter.
* Siste årsmøtepapir, slik som årsmelding, regnskap og revisors beretning.
* Eventuelt øvrige opplysninger som kan være av betydning for bedømmelse av søknaden.

**Periode og innsending:**Første søknadsperiode: 1. juni - 31. augustAndre søknadsperiode: 15. november - 31. januarSøknaden skal være innsendt senest kl 24 siste dag i hver periode.**Adresse:**Stiftelsen Ansvar för FramtidenByängsgränd 8, 2 trSE-120 40 Årsta**Epost:** saff.kansli@mhf.se**Spørsmål**Har du spørsmål, vennligst ta kontakt med stiftelsens kontor.**Epost:** 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      |