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. august  Andre søknadsperiode: 15. november - 31. januar  Søknaden skal være innsendt senest kl 24 siste dag i hver periode.  **Adresse:**  Stiftelsen Ansvar för Framtiden  Byängsgränd 8, 2 tr  SE-120 40 Årsta  **Epost:** [saff.kansli@mhf.se](mailto:saff.kansli@mhf.se)  **Spørsmål**  Har du spørsmål, vennligst ta kontakt med stiftelsens kontor.  **Epost:** [saff.kansli@mhf.se](mailto: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 |