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

|  |
| --- |
| **ANSØGER** |
| Organisationens navn      | Virksomhedsnummer      |
| Adresse      | Organisationens bankkontonummer:     IBAN-nummer:      BIC/SWIFTkod:      |
| Postnummer      | Projektansvarlig      |
| Sted      | Projektansvarliges telefonnummer      |
| Land      | Projektansvarliges mobilnummer      |
| Telefon (incl. landenummer: +45)      | Projektansvarliges mailadresse      |
| Organisationens mailadresse      |  |
| **PROJEKTBESKRIVELSE** |
| Projektets navn      |
| Resumé af hvad projektet handler om      |
| Mål for projektet*(Beskriv kortfattat vad ni vill uppnå med projektet)* |
| Ansøgte midler i kr (SEK)      |
| Planlagt starttidspunkt      | Planlagt sluttidspunkt      |

|  |
| --- |
| Projektet har følgende sigte indenfor Stiftelsen Ansvar for Fremtidens intention og opgave med at fremme en 'helnykter' livsstil.[ ]  Nordisk perspektiv [ ]  Opinionsdannelse [ ]  Forskningsbaseret[ ]  Børne- og ungdomssigte [ ]  Samarbejde mellem flere organisationer [ ]  Andet ............................................ |
| Projektets varighed [ ]  Étårigt projekt [ ]  Flerårigt projekt |
| Samarbejde med og/eller medfinansiering af projektet*(Nævn eventuelle samarbejdspartnere, netværk eller finansieringskilder som er med i projektet. Beskriv øvrige aktørers rolle samt**hvem som har det økonomiske ansvar for projektet)*Navn på og telefonnummer til evt. Samarbejdspartnere      |
| Delmål for projektet      |
| Baggrund til projektet*(Beskriv hvorfor I vil gennemføre projektet)* |
| Projektorganisation og kompetencer*(Hvorledes ser projektorganisationen ud? Hvordan skal projektet ledes? Hvilken baggrund og erfaring er tilstede for at gennomføre projektet?)* |

|  |
| --- |
| Metode*(Beskriv hvilken metode som er tænkt at blive anvend, motivér metodevalget)* |
| Hvorledes skiller projektet sig fra ordinær virksomhed?*(På vilken måde er dette et projekt og ikke ordinær virksomhed)* |
| Planlagte aktiviteter – gennemførelse – inkl. tidsplan*(Beskriv hvad som skal gøres i projektet)*  |

|  |
| --- |
| Forventet resultat*(Beskriv hvilke konkrete resultater som skal opnås)* |
| Evaluering*(Beskriv vilken metod ni kommer att använda er av)* |
| Synliggørelse af projektets resultat      |
| Øvrig information      |
| **BUDGET, finansiering***(Specificér indtægter og udgifter per år. Skriv beløbet i svenske kroner (SEK).* |
| **INDTÆGTER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Ansøgte midler fra Stiftelsen Ansvar for Fremtiden |        |        |        |
| Midler fra andre |        |         |        |
| Egen økonomisk indsats |        |        |        |
| Anden finansiering |        |        |        |
|  **INDTÆGTER I ALT** |        |        |        |
|  |  |  |  |
| **OMKOSTNINGER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Aktiviteter |        |        |        |
| Materialer |        |        |        |
| Personale |        |        |        |
| Administration *(Omkostninger til fx telefon/porto/kopiering)* |        |        |        |
| Øvrigt |        |        |        |
|  **OMKOSTNINGER I ALT**  |        |        |        |

|  |
| --- |
| **ANSØGERS UNDERSKRIFT** |
| Ved at underskrive indestår jeg for at oplysningerne er rigtige samt forsikrer at projektmidlerne vil blive anvendt i henhold til det beskrevne. |
| Sted og dato      | Sted og dato      |
| Organisationens firmategner      | Projektansvarlige      |
| Tydeligt navn      | Tydeligt navn      |
| **INSTRUKS TIL EN GYLDIG ANSØGNING**Ansøgningen kan enten indsendes pr. e-mail eller ved almindelig post.Følgende dokumenter udgør en komplet ansøgning:* Underskrevet ansøgningsblanket.
* Organisationens vedtægter.
* Seneste årsmødehandlinger, såsom virksomhedsberetning, årsregnskab og revisionsberetning.
* Eventuelt øvrige oplysninger som kan være af betydning til bedømmelse af ansøgningen.

**Periode og aflevering:**Første ansøgningsperiode: 1. juni - 31. augustAnden ansøgningsperiode: 15. november - 31. januarAnsøgningen skal være indleveret senest kl. 24 på sidstedagen i respektive ansøgningsperiode.**Adresse:**Stiftelsen Ansvar för FramtidenByängsgränd 8, 2 trSE-120 40 Årsta**E-mail:** saff.kansli@mhf.se**Spørgsmål**Har du spørgsmål, bedes du kontakte stiftelsens kontor.**E-mail:** 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      |