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      |



|  |
| --- |
| Projektet har följande inriktning inom Stiftelsen Ansvar för Framtidens intention och uppdrag att främja en helnykter livsstil.[ ]  Nordiskt perspektiv [ ]  Opinionsbildning [ ]  Forskningsbaserat[ ]  Barn- och ungdomsinriktat [ ]  Samverkan mellan flera organisationer [ ]  Annat ............................................ |
| Projektets längd[ ]  Ettårigt projekt [ ]  Flerårigt projekt |
| Samarbeten och/eller medfinansiärer till projektet*(Ange eventuella samarbetspartners, nätverk eller finansiärer som är med i projektet. Beskriv övriga aktörers roller samt vem som har det ekonomiska ansvaret för projektet)*Namn och telefonnummer till eventuella 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

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***(Specificera intäkter och kostnader per år. Skriv belopp i svenska kronor (SEK).* |
| **INTÄKTER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Ansökta medel från Stiftelsen Ansvar för Framtiden |        |        |        |
| Medel från andra |        |         |        |
| Egen ekonomisk insats |        |        |        |
| Annan finansiering |        |        |        |
|  **Intäkter totalt** |        |        |        |
|  |  |  |  |
| **KOSTNADER** | **ÅR 1** | **ÅR 2** |  **ÅR 3** |
| Aktiviteter |        |        |        |
| Material |        |        |        |
| Personal(specificera lönekostnader nedanför, inkl. sociala avgifter, ev. kontorshyra etc.) |        |        |        |
| Administration *(Kostnader för t.ex. telefon/porto/kopiering)* |        |        |        |
| 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 augustiAndra ansökningsperioden: 15 november - 31 januariAnsökan ska lämnas in senast 24:00 sista dagen i respektive period.**Adress:**Stiftelsen Ansvar för FramtidenByängsgränd 8, 2 trSE-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      |