



Sparbanksstiftelsen  
Bergslagen

### Sökande

# Ansökan om bidrag

(inlämnas i två exemplar)

För stiftelsens noteringar

Diariernr

Ankom

Namn		Person-/organisationsnummer	
Fullständig adress			
Telefon (även riktnummer)		Kontaktman	
Dagtid	Kvälltid/mobil		

### Ändamål (Beskrivs utförligare på sidan två eller i bilaga)

Ändamål	
Projektet beräknas starta	Projektet beräknas vara slutfört
Om projektet är flerårigt ange hur den fortsatta finansieringen kommer att ske	

### Kostnadssammanfattning för projektet

Deländamål	Total kostnad	Egna medel	Övrig finansiering	Söks från stiftelsen

### Specifikation av sökta och/eller erhållna bidrag till projektet från annan bidragsgivare

Bidragskälla	Erhållet	Sökt men ännu inte beviljats

### Eventuellt beviljat bidrag skall utbetalas till (ange ett alternativ)

Bankgirokonto	Bankkonto
Postgirokonto	Clear.nr      Kontonummer

**Kortfattad beskrivning av det projekt till vilket bidrag söks:**

**Bilagor**

Senaste verksamhetsberättelse

Budget

**Ansökan med bilagor insänds till**

Sparbanksstiftelsen Bergslagen  
Box 82  
711 22 Lindesberg

**Sökandens underskrift**

Ort och datum	Namnteckning (firmatecknare för organisationen)
	Namnförtydligande