SØKNADSKJEMA FOR TILSKUDD TIL ETABLERING OG UTVIKLING AV KOMMUNALE FRISKLIVS-, LÆRINGS- OG MESTRINGSTILBUD

|  |  |
| --- | --- |
| **Søker****(kommune)** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  | **E-post** |  |
| **Organisasjonsnr.** |  | **Kontonr.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  | **E-post** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tittel på prosjekt/tiltak:** |  |
| **Søknadsbeløp** |  | kr. |
| **Budsjett** |  | kr. |
| **Egenfinansiering** |  | kr. |
| **Sum** |  | kr. |
| **Totalt søknadsbeløp fra Fylkesmannen i Innlandet** | kr.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Interkommunalt samarbeid** | Ja □ - Nei □Hvis ja, må søknaden ha en ansvarlig avsender selv om det er inngått samarbeid med andre kommuner/bydeler. Skriftlig samarbeidsavtale legges ved. |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato underskrift kontaktperson

Søknaden skal underskrives av rådmann eller den vedkommende har delegert myndigheten til.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato underskrift rådmann

**Søknaden sendes til:**

Fylkesmannen i Innlandet

fminpost@fylkesmannen.no med kopi til

fmhehkj@fylkesmannen.no