**Søknadsskjema for tilskudd til etablering av Frisklivssentraler i Nordland.**

Alle felter skjemaet må fylles ut. Fylles helst ut på maskin. NB. Bruk blokkbokstaver og blå eller sort tusj/kulepenn dersom du skriver for hånd. Lagre dokumentet og fyll ut skjemaet før det lagres på nytt og sendes. Bruk vår referanse **14/3193.** Søknad kan sendes pr. post til:

Fylkesmannen i Nordland, 8002 Bodø, eller som e-post til Fylkesmannen i Nordland: [fmnopost@fylkesmannen.no](mailto:fmnopost@fylkesmannen.no)

Søknader som er ufullstendig utfylt eller ikke mottatt innen søknadsfristen, som er 19. august 2014, vil ikke bli behandlet.

Vi ber om at det opplyses om det søkes midler fra andre instanser til tiltaket/prosjektet.

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SØKNAD** | | |
| **Tittel på prosjekt/tiltak:** |  | |
| **Formål med tilskuddet** |  | |
|  | | |
| **Prosjektbeskrivelse** | *(send gjerne som eget vedlegg til søknaden)* | |
|  | | |
| **Søknadsbeløp** | | |
| **Budsjett** |  | Kr. |
| **Egenfinansiering** |  | Kr. |
| **Andre søkeinstanser** |  | Kr. |
| **Sum** |  | Kr. |
| **Totalt søknadsbeløp fra Fylkesmannen i Nordland** | | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rapportering og måloppnåelse\*** |  |
| *\*Mottakeren skal kunne redegjøre for interne og eksterne kontrolltiltak som skal sikre korrekt rapportering og måloppnåelse* | |
| **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. |

# 

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |