



ANSÖKAN OM PROJEKTMEDEL

INKOM DAT
SIGN

MEJLAS till:
projekt@kc-nord.org

Skickas till:
KC Nord
Eva-Leena Skarin
Långgatan 16
871 30 Härnösand

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Tel dagtid
Postnummer och ort	Tel mobil
E-mail	Hemsida

Arbete/projektets namn
Kort sammanfattning av projektet
Tid för genomförande
Sökt belopp

TIDIGARE ERHÅLLET PROJEKTMEDEL FRÅN KONSTNÄRSCENTRUM NORD

Projektets namn	
Belopp	År
Redovisat år	

Jag har FA-skatt. Kopia på skattsedel bifogas	Jag har A-skatt
---	-----------------

Sökanden förbinder sig härmed att vid bifallen ansökan rekvirera medel inom tre månader från bifallsdatum. Projektet redovisas skriftligen och med bilder i digital format senast tre månader efter att projektet avslutats. Om dessa villkor inte uppfylls förverkas rätten till bifallna medel och medlen skall återbetalas. KC-Nord har mitt tillstånd att publicera projektredovisningen på www.kc-nord.org. Jag är medveten om att erhållna projektmedel är skattepliktigt.

Ort och datum

Sökande

Uppgifter om arbetet/projektet

Beskriv:

- idé och syfte
- tidplan och genomförande
- offentlig presentation, plats och tid

--

BERÄKNADE KOSTNADER

	Belopp
Eget arbete	
Arbetskostnader	
Materialkostnader	
Lokalkostnader	
Resekostnader	
Dokumentation	
Övrigt	
Summa	

BIDRAG SOM SÖKS PÅ ANNAT HÅLL

Bidragsinstans	Belopp
Summa	

BIDRAG SOM ERHÅLLITS PÅ ANNAT HÅLL

Bidragsgivare	Belopp
Summa	