**ANSØGNINGSSKEMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøger information** | |
| **Navn på ansøger(e)** |  |
| **Kontaktpersonens navn** |  |
| **Kontaktpersonens e-mailadresse** |  |
| **Kontaktpersonens tlf.** |  |
| **Reg. og kontonr. hvortil en eventuel bevilling kan indbetales** |  |
| **Fulde navn på kontoejer** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt information** | |
| **Beskrivelse af idé og formål med projektet** |  |
| **Hvordan fremmer projektet fællesskab, trivsel og sundhed?** |  |
| **Målgruppe og lokalsamfund** |  |
| **Samarbejdspartnere** *Hvis projektet har samarbejdspartnere, bedes du angive dem* |  |
| **Forventet tidsplan** |  |
| **Hvordan forventer I at synliggøre projektet** |  |
| **Budget, herunder oplysning om evt. egenbetaling** |  |
| **Beløb der søges tilskud til** |  |
| **Andre tilskud** *Er der søgt og/eller modtaget støtte fra andre puljer/fonde? Hvis ja, angiv hvilke og beløb.* |  |

|  |
| --- |
| **Samtykkeerklæring** Undertegnede giver med indsendelsen af nærværende ansøgning samtykke til,  ☐ at Varde Kommune behandler ansøgningen og i henhold til KL-Journalplan bevarer ansøgningen i 5 år efter endt bevilling. Oplysninger omkring projektets formål, navn/forening, søgt beløb vil eventuelt blive fremlagt på dagsordenen for Udvalget for Økonomi og Erhverv, der er offentlig og bevares.  ☐ at Varde Kommune har mulighed for at anvende ansøgningens oplysninger til statistisk formål. |
| Underskrift: |