|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pomoväst fyller i | Ankomstdatum: |  |

* bekanta dig med reglerna för Pomo€ash Senior på adressen [www.pomovast.fi](http://www.pomovast.fi) innan du fyller i blanketten
* ifall du har frågor, kontakta Pomoväst rf:s personal
* fyll i blanketten omsorgsfullt, helst på dator, printa och skicka den undertecknade blanketten inkl. bilagor till Pomoväst rf, Genvägen 8, 10600 Ekenäs, eller skanna den till adressen mail@pomovast.fi

Obs! En beskrivning av projektet publiceras på Pomoväst rf:s webbplats

|  |  |
| --- | --- |
| Projektets namn |  |
| Sökandens namnOrganisationens namn och namnen på gruppens medlemmar samt födelseåren (använd vid behov en separat bilaga) |  |
| Kontaktperson |  |
| Adress, telefonnummer, e-post |  |
| Beskrivning av projektetVem gör, vad görs och varför är projektet viktigt. Använd bilaga vid behov |  |
| När förverkligas projektet |  |
| Kostnader för projektetSkriv alltid vad, hur många och styckepris.Använd bilaga vid behov | Förklaring  | Summa |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| Totalt |  | € |
| **Finansiering som söks** |  | € |
| Övrig finansiering egna medel)Beskriv hur skillnaden mellan kostnaderna och finansieringen täcks.T.ex. med biljettinkomster, deltagaravgifter, övriga stöd och bidrag.  |  | Summa |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| Totalt |  | € |

Datum och kontakt- eller ansvarspersonens underskrift samt namnförtydligande:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_