

Pomoväst fyller i	Ankomstdatum:	Projektnummer:
-------------------	---------------	----------------

- bekanta dig med Pomo€ash-reglerna på adressen 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 namn Organisationens namn och namnen på gruppens medlemmar samt födelseåren (använd vid behov en separat bilaga)		
Kontakt- eller ansvarspersonens namn En myndig person i organisationen, gruppen eller annan vald person		
Kontaktpersonens postadress		
Kontaktpersonens telefonnummer		
Kontaktpersonens E-postadress		
Beskrivning av projektet Vem gör, vad görs och varför är projektet viktigt. Använd bilaga vid behov		
När förverkligas projektet		
Förvaringsplats för apparater och tillbehör som skaffas och en plan hur dom sköts.		
Kostnader för projektet Skriv alltid hur många och styckepris. Använd bilaga vid behov	Förklaring	Summa
		€
		€
		€
		€
	Totalt	€
Finansiering som söks	€	
Övrig finansiering 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_____