



Tilläggsansökan om finansiering inom ramen för pågående insats

Insatsens titel:

Dokumentets datum:

Ifylld och undertecknad ansökan skickas till samordningsförbundet

e-post:

info@samjamt.se

Postadress:

Samordningsförbundet i Jämtlands län
Studentplan 5
831 40 Östersund

Insatsens/Projektets titel:
Tidsperiod som tilläggsfinansieringen avser:
Medlemsorganisation som ansvarar för genomförandet:
Ansökta medel som tilläggsansökan avser:
Tilläggsansökan är förankrad i den lokala styrgruppen:

Organisationens namn	Enhet/Arbetsplats
Ansvarig	Org nr
Utdelningsadress	Postnummer
Insats-/projektledare	Telefon och e-post

Bakgrund Beskriv skälet till att ansökan lämnas.
Beskrivning av användande av ansökta medel <ul style="list-style-type: none">Beskriv aktiviteter, genomförande och upplägg vad gäller resurser och innehåll.Förväntat resultat



Målgrupp Beskriv målgrupp. Uppskatta antal deltagare som finansieringen kommer till godo
Ev tidplan för genomförande Beskriv kortfattat tidsmässigt upplägg.

Kostnader

Redovisa budgeterade kostnader kopplat till tilläggsfinansiering så detaljerat som möjligt.

Kostnadsslag:	Kostnader i SEK
Totalt	

Ansökta medel från Samordningsförbundet i Jämtlands län	Totalt SEK
--	------------

Underskrift

Vi ansöker härmed om finansiering mot bakgrund av ovan angivna insats-/projektbeskrivning och kostnads- och intäktsbudget:

Namn ansvarig:
Datum och underskrift:

Ankom dentill Samordningsförbundets kansli.

Signatur: