**Ansök om mikrostöd –** *Kreativa och levande landsbygder*

**Om dig som söker finansiering**

|  |
| --- |
| **Projektnamn** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Projektägare** |
| Organisation:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Organisationsnummer:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Adress:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-post:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |
| --- |
| **Projektansvarig** |
| Namn:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Adress:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-post:  | Klicka eller tryck här för att ange text. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Är du skyldig att redovisa moms?** JA[ ]  NEJ [ ]  |
| **Motivera ditt svar:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Projektets slutdatum för redovisning**: Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Beskrivning av projektet**

|  |
| --- |
| **Beskriv kortfattat vad ni vill göra, varför och när det ska ske:**Klicka eller tryck här för att ange text.**Beskriv kortfattat vilka insatser/aktiviteter som behöver genomföras för att utveckla er bygd:** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Beskriv hur projekten kommer leda till en positiv utveckling av orten? Samarbetar ni med andra? Vilka kommer få ta del av projektets resultat?**Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Vad är ert kortsiktiga mål med projektet?** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Vad är ert långsiktiga mål med projektet?** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
|  |
| **Hur skiljer sig det tänkta projektet från er ordinarie verksamhet?** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Har ni genomfört denna satsning tidigare? Om ja, vad är nytt.**Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Hur kommer föreningen/gruppen arbeta vidare efter projektets slut?** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |
|  |
|  |
|  |





|  |  |
| --- | --- |
| **Kostnader**  |  |
| *Specificera era kostnader i kolumnerna nedan. Skicka med eventuella offerter/prisuppgifter.*  |
| *Ingår det moms i kostnaderna?* JA[ ]  NEJ [ ]  |
| **Utgifter**  | **Pris i kronor** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totalkostnad**  |  0,00 kr |

|  |  |
| --- | --- |
| **SÖKT BELOPP MIKROSTÖD**  | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ideell tid**  |  |
| *Ange hur många timmar ideellt arbete som behövs i projektet:* |  |
| **Summa timmar**  | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |
| --- |
| **Har ni sökt finansiering till insatsen från annan finansiär? JA** [ ]  **NEJ** [ ] *Om ja: vilket beslut fick ni därifrån?* Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Bankgiro:**Klicka eller tryck här för att ange text. **Bankkonto:** Klicka eller tryck här för att ange text.

**Om din ansökan beviljas kommer vi att skriva ett avtal som reglerar genomförandet och villkoren för utbetalningen av stödet.**

|  |
| --- |
| **Försäkran och underskrift** |
| [ ]  Jag försäkrar att uppgifterna i ansökan och dess bilagor är fullständiga och riktiga. Jag tillåter att uppgifter om projektet och mina kontaktuppgifter får publiceras av Leader Linné Småland i informationssyfte på webbplats och i sociala medier. |
| Ort och datum: |   |
| Underskrift firmatecknare:  |   |
| Namnförtydligande:  |   |

**Bilagor**

*Om ni är en förening eller annan organisation ska ni bifoga ett firmatecknarbevis som visar att den som har skrivit under ansökan är firmatecknare för organisationen.*

* Firmatecknarbevis (exempelvis protokollsutdrag)
* Annan bilaga, exempelvis prisuppgift/offerter eller tillstånd

**Övrigt**

Mejla din ansökan med bilagor till: Emilie@leaderlinne.se

Om du inte har möjlighet att skicka ansökan på mejl kan du istället skicka ansökan och bilagor med brev till:

Leader Linné Småland

Box 5

342 21 Alvesta