Bidrag – Ansökningsblankett för kommuner,

regioner och sammanslutningar av dessa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontaktuppgifter** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Namn | | | | |  | Organisationsnummer | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Postadress | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Telefon inkl. riktnummer | | | | |  | Eventuellt faxnummer | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| E-postadress | | | | |  | Kontaktperson | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| 1. **Bidrag som ansökan avser** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Bidragets namn (om sådant finns) | | | | |  | Regeringskansliets diarienummer (om sådant finns) | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Departement som bereder beslut om bidrag (om sökanden vet) | | | | |  | Belopp (svenska kronor) | | | |
| 1. **Planerad verksamhet eller aktiviteter** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Syfte och mål med verksamheten eller aktiviteterna som resultatet ska redovisas mot | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Målgrupper | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Planerad verksamhet eller aktiviteter | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Beskriv särskilt den egna insatsen | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Behovet av planerad verksamhet eller aktiviteter | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Den tid under vilken verksamheter eller aktiviteterna ska genomföras | | | | | | | | |
| Samverkan kommer att ske med följande företag, myndigheter, organisationer och institutioner | | | | | | | | |
|  | I samarbete med | | | | | | Beskriv hur det är tänkt att bedrivas (max 255 tecken) | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Vilken verksamhet eller vilka aktiviteter kommer att genomföras om det sökta bidraget tilldelas endast delvis? | | | | | | | | |
| 1. **Finansiering av verksamhet eller aktiviteter** | | | | | | | | |
| Alla belopp ska anges i svenska kronor. | | | | | | | | |
| Bidrag som genom denna ansökan söks hos regeringen eller Regeringskansliet | | | | | | | |  |
| Bidrag som sökts eller erhållits av andra statliga myndigheter för genomförande av verksamhet eller aktiviteter | | | | | | | | |
|  | Myndighet | | | | | | Sökt belopp | Erhållet belopp |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
|  | **Summa:** | | | | | |  |  |
| Bidrag för genomförande av verksamhet eller aktiviteter har också sökts eller erhållits från följande bidragsgivare | | | | | | | | |
|  | Bidragsgivare | | | | | | Sökt belopp | Erhållet belopp |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
| - |  | | | | | |  |  |
|  | **Summa:** | | | | | |  |  |
| Övriga intäkter | | | | | | | | |
|  | Specificera finansieringen | | | | | | | Erhållet belopp |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
|  | **Summa:** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Egen insats | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Budget för verksamhet eller aktiviteter** | | | | | | | | |
| Alla belopp ska anges i svenska kronor.  **Intäkter och egen insats** | | | | | | | | |
| Summa | | | | | | | |  |
| **Kostnader**  Löner och sociala avgifter | | | | | | | | |
|  | Funktion (t.ex. projektledare) | | | | | | | Belopp |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
|  | **Summa:** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | Belopp |
|  | Kontorskostnader | | | | | | |  |
|  | Resekostnader | | | | | | |  |
|  | **Summa:** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | Övriga kostnader | | | | | | | Belopp |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
| - |  | | | | | | |  |
|  | **Summa:** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Summa kostnader** | | | | | | | |  |
|  | |
| 1. **Kompetens för den verksamhet eller de aktiviteter som ansökan om bidrag omfattar** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Beskriv sökandens förutsättningar att genomföra den beskrivna verksamheten eller de beskrivna aktiviteterna. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Ange tidigare genomförd verksamhet eller aktiviteter som åberopas. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Övrigt som åberopas för att styrka kompetensen att genomföra verksamheten eller aktiviteterna och uppnå de uppgivna målen. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Tidigare bidrag från Regeringskansliet eller andra myndigheter** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Bidragsgivare | | | | | | Diarienummer | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
| - |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Utbetalning av bidrag** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Namn på den person som är behörig att rekvirera medel | | | | |  | Personnummer | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| E-postadress | | | | |  | Telefon inkl. riktnummer | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Bankgiro/Plusgiro | | | | |  | Alternativt bankkontonummer inkl. clearingnummer | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| Bankens namn | | | | |  | Kontohavare | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| 1. **Återrapportering** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Namn på den person som ansvarar för återrapporteringen | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| E-postadress | | | | |  | Telefon inkl. riktnummer | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Postadress | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
| 1. **Övriga upplysningar som kan åberopas för det enskilda bidraget** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Övrigt** | | | | | | | | |
| **Följande handlingar ska bifogas ansökan**   * Protokoll eller annan handling som styrker behörig företrädare. Om handlingen inte är i original ska den vara vidimerad. * Ytterligare handlingar som kan åberopas för det enskilda bidraget.   **Återbetalningsskyldighet**   * Som framgår av villkoren för bidraget kan bidragsmottagaren bli skyldig att återbetala hela eller del av bidraget.   **Ändring av kontaktuppgifter**   * Om kontaktuppgifterna i ansökan ändras ska detta anmälas till Regeringskansliet. | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | |
| 1. **Underskrift av behörig företrädare** | | | | | | | | |
| * *Sökande är införstådd med att bidragsgivaren och den administrerande myndigheten endast behandlar och sparar de lämnade personuppgifterna för de ändamål de har samlats in för. Den lagliga grunden för behandlingen är allmänt intresse eller myndighetsutövning. Vill du veta mer om hur Regeringskansliet hanterar personuppgifter* [*Läs Regeringskansliets integritetspolicy.*](https://www.regeringen.se/om-webbplatsen/regeringskansliets-integritetspolicy/) * *Sökanden intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt de uppgifter som lämnats.* * *Sökanden har tagit del av och accepterat Villkor för bidrag.* | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| Datum | | |  | Underskrift | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | |  | Namnförtydligande | | | | |