

Ansökan om medel ur Lungsjöbygdens vindkraftsfond org.nr. 802506-1923

Ansökan sänds till: Sollefteå kommun
Ramsle Medborgarkontor
Läkarvägen 2
880 40 RAMSELE

Projektamn:

Projektstart:

Projektstut:

Projektledare: (Namn, adress, telefon och e-mail)

Projektägare: (ansvarig organisation/person för projektets administration och genomförande, organisations nr/personnr, bg, pg)

Momsredovisningsskyldig Ja () Nej ()

Intressenter: (eventuella övriga deltagare/intressenter i projektet)

Bakgrund: (redogörelse av bakgrund till ansökan)

Syfte med projektet: (beskrivning av projektets syfte, projektet ska vara förenligt med fondens ändamål) som är att: - Uppmuntra näringslivsutveckling, samhällsutveckling, utbildningsinsatser eller på annat sätt bidra till en levande landsbygd i bygden.

Mål för projektet: (Vilka mål ska uppnås)

Tid och Aktivitetsplan: (Vilka aktiviteter skall ingå, hur lång tid beräknas dessa ta, när ska de genomföras)

Planerad budget och finanseringsplan: (Ange kostnader och ev. intäkter, samt en total sammanställning av dessa. Den planerade budgeten kan lämnas som en bilaga till ansökan)

Egen finansering:

Projektets framtid och avslut: (Beskrivning av projektets tänkta resultat, framtida förvaltning och ekonomiska utveckling)

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Anteckningar för
Lungsjöbygdens vindkraftsfond

Beslut

Bevilja Projektet

Avslå Projektet

Beslutsmotivering:

Uppföljning av beviljade projekt:

Till
Sollefteå kommun
för utbetalning från Kontonummer 8420-2, 964 220 679-2

Utbetalningsplan

_____ sek skall utbetalas till Namn: _____

BG _____

PG _____

Den totala summan skall utbetalas som ett engångsbelopp:

Datum _____ Belopp _____

eller enligt nedanstående utbetalningsplan:

Datum _____ Belopp _____

Datum _____ Belopp _____

Datum _____ Belopp _____

Datum _____ Belopp _____

Datum _____ Belopp _____

Datum _____ Belopp _____

Beslutattest

Ort/Datum _____

Underskrift Lungsjöbygdens Vindkraftfond

Namnförtydligande