



1. Tryck på rutornas skrivfält
2. Skriv in alla uppgifter
3. Printa ut, signera och posta

OBSERVERA ATT ALLA FÄLT MÅSTE VARA IFYLLDA – ANSÖKAN BETRAKTAS I ANNAT FALL SOM OFULLSTÄNDIG.

UPPGIFTER OM ORGANISATIONEN

Namn:

Utdelningsadress och  
postadress:

Telefon:

Har erhållit bidrag  
tidigare

Ja

Nej

Om ja, när?

UPPGIFTER OM PROJEKTET

Projektets namn samt  
kort  
sammanfattning  
av projektet

Bidragsbelopp som söks  
från S K-C F

Söks bidrag från  
annat håll?

Ja

Nej

Belopp:

Referens 1

Namn och tel

Referens 2

Namn och tel

Ort och datum

Underskrift  
Firmatecknare

.....

Namnförtydligande

ANSÖKNINGSTID

ANSLAG UTDELAS 3 GÅNGER OM ÅRET.  
ANSÖKNINGAR SKALL HA KOMMIT  
STIFTELSEN TILLHANDA SENAST  
VARDAGEN INNAN DEN 31 MARS,  
31 AUGUSTI ELLER 31 DECEMBER. FÖR  
SENT INKOMNA ELLER OFULLSTÄNDIG  
ANSÖKAN UPPTAS EJ TILL BEHANDLING

*Till denna ansökningsblankett skall bifogas*

- separat skriven ansökan som beskriver projektet (max 1 A4 sida)
- budget för projektet (max 1 A4 sida)
- verksamhetsberättelse, årsredovisning
- stadgar