## Ansökan om verksamhetsbidrag

Ansökan avser verksamhetsår\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande organisation och museiverksamhetens namn | Organisationsnummer |
| Adress | Kontaktperson |
| Postnummer | Ort |
| Telefonnummer | E-post |
| Plus/bankgiro | Kontoinnehavare |

## Redogörelse för verksamheten

|  |
| --- |
| **Mål för verksamhetsåret** |
|  |

|  |
| --- |
| **Målgrupp** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metod** |
|  |

## Intäkts- och kostnadskalkyl

|  |  |
| --- | --- |
| **Intäkter** | **Budgeterade intäkter** |
| Bidrag från SFHM |  |
| Bidrag från kommun |  |
| Bidrag från landsting/region |  |
| Övriga bidrag/sponsormedel |  |
| Inträdesavgifter |  |
| Försäljning |  |
| Finansiella intäkter |  |
| Övriga intäkter  |  |
| **Summa intäkter** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostnader**  | **Budgeterade** **kostnader**  |
| Personalkostnader (inkl. arbets- givaravgifter, pensionspremier och övriga personalkostnader) |  |
| Lokalhyra |  |
| El och övriga lokalkostnader |  |
| Resor |  |
| Marknadsföring |  |
| Övriga driftkostnader (specificeras)  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Övriga kostnader (specificeras)** |
| Avskrivningar |  |
| Finansiella konsrader |  |
| **Totala kostnader** |  |

## Ideellt arbete och annat stöd

|  |
| --- |
| **Namn på förening/organisation och antal timmar/dag** |
|  |

|  |
| --- |
| **Typ av arbetsinsats** |
|  |

|  |
| --- |
| **Annat stöd (exempelvis regionalt eller kommunalt)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ansöker om |  | kronor i verksamhetsbidrag. |

Jag har rätt att företräda sökanden och intygar att uppgifterna i denna ansökan är korrekta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift  | Namnförtydligande |