

Ansökningsblankett för medel ur Samverkan för Hanöbuktens Vattenvårdsfond

Allmänna instruktioner:

Samtliga fält i blanketten ska fyllas i. Ofullständig ansökan eller ansökan som inkommit efter ansökningsperioden avisas. Ansökan ska undertecknas av firmatecknare hos den organisation som söker. Kreditupplysning kan komma att hämtas på organisation som söker större belopp, i synnerhet om medfinansiering ej finns. Enskilda personer kan ej söka medel. Sökande kan bli återbetalnings-skyldig för pengar som ej redovisats eller använts på sätt som beskrivits i ansökan. För fullständiga villkor, se fondens stadgar på www.samverkanhanobukten.org

1. Kontaktuppgifter

| | |
|---|-------------------------|
| Sökande (företag, organisation eller ideell förening) | Organisationsnummer |
| Adress | Postnummer |
| Postadress | Telefonnummer |
| Plusgiro/bankgironummer | Organisationens hemsida |
| Ange kommun där projektet utförs | Län |

| | |
|---------------|---------------|
| Kontaktperson | Telefonnummer |
| Mobiltelefon | E-postadress |

| | |
|---|---|
| 1.1 Projektamn | 1.2 Ange avrinningsområde till Hanöbukten |
| 1.3 Övriga eventuella deltagare (dvs. de som deltar men inte finansierar, se p 5 för budget och medfinansierar) | |



2. Projektbeskrivning (Utförlig beskrivning kan göras i bilaga på max två A4-sidor)

2.1 Beskriv vilken eller vilka åtgärder som kommer att genomföras i projektet.

2.2 Beskriv hur projektet bidrar till att uppnå god status i vattenmiljön.

2.3 Beskriv kortfattat projektets syfte:

2.4 Beskriv kortfattat projektets mål:

2.5 Bakgrundsbeskrivning (varför vill ni genomföra projektet):

2.6 Projektets genomförande och eventuell metod:



3. Tidplan

| | |
|-------------------------|--|
| 3.1 Projektets starttid | 3.2 Projektets sluttid (Stäm av sista dag för slutredovisning) |
|-------------------------|--|

4. Uppföljning och utvärdering

| |
|---|
| 4.1 Hur kommer resultatet av projektet att följas upp, utvärderas och/eller spridas? Ange tidsplan för detta. |
|---|



5. Budget

| Typ av kostnad (Infoga fler rader vid behov) | 20XX | Totalt |
|---|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summa (SEK) | | |

Nedan fyller du i all typ av medfinansiering, t.ex. egen ideell arbetstid, sponsorer, tänkta entréintäkter, andra sökta bidrag, etc.

| Typ av intäkt (Infoga fler rader vid behov) | Totalt (SEK) | Andel (%) |
|---|--------------|-----------|
| | | |
| | | |
| Summa (SEK) | | |
| Sökt belopp från Samverkan för Hanöbuktens Vattenvårdsfond | | |

6. Övrigt

Övrigt av intresse för bedömning:

7. Bilagor. Om behov av bilagor finns, namnge dessa och ange nedan.



8. Underskrift

Ansökan ska skrivas under av behörig person.

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Ort | Datum 6 september 2023 |
| Underskrift av behörig person | Namnförtydligande, titel |