



LYCKSELE
KOMMUN
LIKSJUON KOMMUVDNA

ANSÖKAN OM MEDEL UR DONATIONSFOND

År _____

Gustav och Nicolina Israelssons Minnesfond

Sökande		Bankgiro-bankkonto
Adress		Momsredovisningsskyldig? Ja ☐ Nej ☐
Postadress		Bidrag söks med (kr)
Kontaktpesron	Telefon	E-post

Projektbeskrivning

- projektets syfte
- mål, vad vill man uppnå?
- målgrupp
- aktiviteter

(Bifoga bilaga om utrymmet inte räcker till!)

Tidsplan

Kostnadsredovisning för sökt projekt (momsredovisningsskyldiga exkl moms, övriga inkl moms)		Finansiering	
Material	kr	Egna insatser	kr
Arbetskostnader	kr	Annat bidrag	kr
Maskinhyror	kr	Lån	kr
Inventarier	kr	Bygdeavgiftsmedel	kr
Summa	kr	Summa	kr
Eget arbetet	kr	Eget arbete	kr
Totalt	kr	Totalt	kr

Datum	Underskrift av behörig firmatecknare med namnförtydligande
-------	---

Ansökan insänds till:
Lycksele kommun, Kommunstyrelsen, 921 81 Lycksele