

Ansökan om minoritetsspråksmedel från Samrådsgruppen för minoritetsspråk

SÖKANDE

Namn: _____

Organisationsnummer/Personnummer: _____

Kontaktperson: _____

e-post: _____

Telefon: _____

Plus- eller bankgiro för utbetalning: _____

PROJEKTBESKRIVNING (behöver du mer plats så får du gärna lämna beskrivning på en egen bilaga)

Namn på projektet: _____

Syfte/mål:

Hur främjar projektet finskan och/eller meänkieli-språkens ställning, utveckling, överlevnad och/eller hur främjas den finska och/eller tornedalska kulturen?

PROJEKTTID

Start- och slutdatum: _____

SÖKT BELOPP

Kronor: _____

Bifoga i ansökan en kostnadsberäkning där det framgår kostnader och intäkter i projektet.

Eventuellt tidigare beviljat belopp från samrådsgruppen: _____

REDOVISNING AV PROJEKTET

Projektet ska kort redovisas till kristina.kvist@haparanda.se

Av vem och när? _____

Uppge eventuella bilagor här: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Ansökan skickas till:

Haparanda stad
Samrådsgruppen för minoritetsspråk
953 85 Haparanda

eller via e-post till:

kommunen@haparanda.se