

# Ansökan om stimulansbidrag

Ansökan skickas till: Haparanda stad, Barn- och ungdomsförvaltningen, 953 85 Haparanda  
eller [kommunen@haparanda.se](mailto:kommunen@haparanda.se)

*Innan ni skickar in ansökan, läs igenom barn- och ungdomsnämndens bidragsbestämmelser.  
Bestämmelserna finns på Haparanda stads hemsida, [www.haparanda.se](http://www.haparanda.se) under Kultur och  
Fritid.*

**Startdatum**

**Slutdatum**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Ansökningsbelopp**

**Projektidé/verksamhetsidé (vad ska göras).**



**Genomförande/metod**

**Mål/förväntat resultat**

**Eventuella samarbetspartners/övriga finansiärer**



## Ekonomi

Utgiftspost Kronor Summa utgifter Eventuella intäkter Kronor Summa intäkter

| Utgiftspost    | Kronor |
|----------------|--------|
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
| Summa utgifter |        |

| Eventuella intäkter | Kronor |
|---------------------|--------|
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
|                     |        |
| Summa intäkter      |        |

## Uppgifter om sökande

Namn (förening)

Organisationsnummer

Kontaktperson för projektet

Telefon

E-post



Haparanda stad

Besöksadress: Torget 9, Haparanda ▪ Postadress: Haparanda stad, 953 85 Haparanda ▪ Telefon: 0922-260 00

Hemsida: [www.haparanda.se](http://www.haparanda.se) ▪ E-post: [kommun@haparanda.se](mailto:kommun@haparanda.se)

**Underskrift ordförande**

**Namnförtydligande**

**Redovisning av projektet ska lämnas senast 2 månader efter avslutat projekt.**

