

# ANSÖKNINGSBLANKETT – organisationer

## Insamlingsstiftelsen Let's Make Love Great Again

En ansökan om bidrag och stipendium från Insamlingsstiftelsen Let's Make Love Great Again görs genom denna blankett. Samtliga fält måste vara ifyllda. Ansökan bedöms i första hand utifrån vad som skrivits i denna blankett. Insänt material återsänds ej.



---

### Sökande

Organisationens namn:	Organisationsnummer:
Organisationens adress:	Postnr, Postadress:
Namn kontaktperson:	Titel kontaktperson:
Telefon kontaktperson:	E-post kontaktperson:

### Information om organisationen

Redogör kortfattat för er organisations verksamhet:

--

### Sökt belopp

<input type="text"/>	(SEK)
----------------------	-------

### Ifylls av kansliet

Datum inkommen ansökan:	Ändamålsbeskrivning

## Syfte med sökta medel

Beskriv kortfattat ändamålet med den del av er verksamhet som berörs av sökta bidraget:

Beskriv här kortfattat exakt vad sökt belopp ska användas till:

## Tidsram

Ange i förekommande fall tidpunkt för aktivitetens inledning och avslutande:

## Budget

Redogör kortfattat för den sökta aktivitetens budget enligt nedan. Utförligare budget kan bifogas ansökan om nödvändigt.

Ange total kostnad för att uppnå ändamålet med sökt bidrag:

Precisera de olika kostnaderna:

Sökandes egen insats i kronor exklusive eventuella samarbetsparters bidrag. Som egen insats räknas exempelvis arbetstid, investeringar och lokalkostnader.

Ange de sammanlagda intäkter ni har eller kommer få för den sökta aktiviteten:

Om finansiering från annan finansiär eller bidragsgivare finns, ange vem/vilka samt belopp:

### **Slutredovisning**

I de fall ni erhåller bidrag, helt eller delvis, skall en redovisning lämnas där det framgår att bidraget använts till sökt ändamål. Redovisningen bör inkomma snarast – dock senaste 6 månader – efter att medlen använts.

### **Försäkran och underskrift**

Härmed ger jag mitt samtycke till databehandling av mina personuppgifter (enligt information som finns angiven på hemsidan samt kortfattat beskrivet ovan) och jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort och datum:	Signatur kontaktperson:	Namnförtydligande kontaktperson:
----------------	-------------------------	----------------------------------

Komplett ansökan insändes till Insamlingsstiftelsen Let's Make Love Great Again, Box 15, 691 21 Karlskoga. Det är också möjligt att skanna ifylld blankett och skicka digitalt till [info@lmlga.se](mailto:info@lmlga.se).