



ANSÖKAN OM INTEGRATIONSMEDEL FÖR FÖRENINGAR

SÖKANDE ORGANISATION:

KONTAKTPERSON ANSVARIG:

TELEFON:

E-POST:

ANSÖKT BELOPP:

BESKRIV KORTFATTAT INTEGRATIONSARBETET, DESS MÅLSÄTTNING SAMT MÅLGRUPP:

Här berättar du kort om vad som ska göras, vad målet med insatsen är samt vilken målgruppen är.

TIDSPLAN:

Skriv kortfattat när i tid aktiviteter kommer genomföras.

KOMMER INTEGRATIONSARBETET FORTSKRIDA EFTER 2016? OM "JA", BESKRIV KORTFATTAT HUR.

Här skriver du vilket resultat som förväntas nås under tiden som ni erhåller pengar från enheten samt beskriver hur fortsättning av arbetet kommer ske.

BUDGET OCH FINANSIERING (fyll i mall)

Budget (typ av kostnad)	Belopp	Finansiering från egen organisation	Bidrag från kommunen	Övrig finansiering
Summa				

Datum:

Sökandes underskrift:

Ansökande förbinder sig, om man beviljas medel, att inkomma med en uppföljning senast den 31/12 2016.

Ansökan skickas till: Lysekils kommun, Sanna Lannesjö, 453 80 Lysekil