
PROJEKTTITEL:

Sökanden

PROJEKTLEDARE:

FÖRETAG:

ADRESS:

POSTNUMMER:

ORT:

TELEFON:

FAX:

E-POST:

ÖVRIGA MEDVERKANDE:

Sammanfattning av projektbeskrivning

Tidplan

PÅBÖRJAS:

AVSLUTAS:

Sökt belopp

LÖN:

UNDERKONSULTER:

RESOR:

ÖVRIGT:

EV, FÖRVALTNINGSAVGIFTER:

TOTALT:

Förslag till samfinansiering/egen finansiering

Förslag till resultatredovisning och nyttiggörande till projektet

Skicka din ansökan till:

Arkus, Svensksundsvägen 15 B. 111 49 Stockholm.

SIGNATUR