# Namn på stadsbidrag o ev projektnummer

## Del 1 ANSÖKAN

|  |  |
| --- | --- |
| **Basinformation** | |
| Datum |  |
| Ansökan från  (företag/verksamhet) |  |
| Kontaktperson/Titel |  |
| Kontaktuppgifter  (mejl, telefon) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektbeskrivning** | |
| Målgrupp och samarbetspartners |  |
| Syfte med projektet/insatsen |  |
| Hur ska insatsen utvärderas |  |
| Tidplan – start/slut |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Undertecknad är införstådd med att stimulansmedel som ej utnyttjats i enlighet med projektbeskrivning återbetalas till kommunen i samband med årsredovisning av beviljade medel. Undertecknad medger även att uppgifter som krävs i samband med återrapportering delges kommunen. | |
| Datum |  |
| Signatur/namnförtydligande |  |

## Del 2 BESLUT

|  |  |
| --- | --- |
| **Beslut** | |
|  | Motivering |
| Ja |  |
| Nej |  |
| Datum |  |
| Signatur |  |

|  |
| --- |
| **Faktureringsanvisningar** |
| Kommun  Ss  Ss  ss |

### Del 3 UTVÄRDERING

|  |  |
| --- | --- |
| **Resultat/Utvärdering av måluppfyllelse** | |
| Aktivitet |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan för implementering i ordinarie verksamhet** | |
| Aktivitet | Arbetssätt |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Datum |  |
| Signatur/namnförtydligande |  |