



SÖLVESBORGS
KOMMUN

BIDRAGSANSÖKAN

KULTURSTIPENDIUM

	Organisationsnummer/Personnummer
Förening/Organisation	Kontaktperson/enskild sökande
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon	Telefon (dagtid)
E-postadress	E-postadress
Bank/plusgiro	Konto för insättning till enskild sökande

Beskrivning av projektet

Syfte (Varför vill ni genomföra projektet, vad vill ni uppnå?)
Målgrupp
Genomförande (hur ska projektet genomföras och organiseras?)
Vuxen handledare, namn och telefonnummer

