**Søknad om prosjektstøtte til nasjonale minoriteter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Søkers navn: | | |
| Organisasjonsnummer: | | |
| Postadresse: | | |
| Postnr.: | Poststed: | |
| E-postadresse: | | |
| Webadresse: | | |
| Telefon: | | Telefaks: |
| Kontonummer: | | Kontaktperson/prosjektleder: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosjektets navn:** |  |
| **Søknadssum:** |  |

|  |
| --- |
| Mål for prosjektet: |
| Målgruppe: |
| Aktiviteter og framdriftsplan: |
| Budsjett (med presisering av ev. administrative kostnader): |
| Finansieringplan (med opplysninger om det søkes midler fra andre kilder, og ev. innvilget støtte): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedlegg:** | Kryss av | |
| Organisasjoner må legge ved dokumentasjon på valgt styre |  |  |
| Antall vedlegg til søknaden: |  | |