# Utvecklingsstöd

Löpande ansökningar

**Ansökan skickas till:**   
[utvecklingsavdelningen@vimmerby.se](mailto:utvecklingsavdelningen@vimmerby.se)

Eller skickas till:  
Vimmerby kommun  
Utvecklingsavdelningen   
598 81 Vimmerby

**Allmän information**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Föreningens namn | | Bankgiro/plusgiro | | |
| Adress (ev. c/o) | | Postnummer och ort | | |
| E-mail | | Telefon | | |
| Tillhör riksorganisation | | | | |
| Ordförande i föreningen | E-mail | | | Telefon | |
| Kontaktperson för ansökan om ej ordf. | E-mail | | Telefon | |

**Projekttid och total kostnad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektet preliminära startdatum | | Projektets preliminära slutdatum |
| Föreningen ansöker om en total summa om |  | |

**Ansökan gäller**   
 Aktiv och meningsfull fritid   
 Barnrättsperspektiv   
 Jämställdshetsperspektiv   
 Hållbarhet   
 Inkludering   
 Annat: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Målgrupp för projektet**Klicka eller tryck här för att ange text.

**Projektidé, beskrivning av projektet**Klicka eller tryck här för att ange text.

**Plats eller lokal för verksamheten**Klicka eller tryck här för att ange text.

**Förväntat resultat/syfte, hur kommer projektet påverka framtida verksamhet positivt?   
Planeras projektet att fortsätta efter projekttidens slut? I så fall i vilken form?**Klicka eller tryck här för att ange text.

**Redogörelse för projektets kostnader**

|  |  |
| --- | --- |
| Vad | Kronor |
| Vad | Kronor |
| Vad | Kronor |
| Vad | Kronor |
| Vad | Kronor |
| Vad | Kronor |
|  | Summa |

**Medfinansiärer**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation | Bidrag/stöd i kronor |
| Organisation | Bidrag/stöd i kronor |
| Organisation | Bidrag/stöd i kronor |

**Övriga upplysningar**Klicka eller tryck här för att ange text.

**Information om behandling av personuppgifter i blanketten**

***Ändamål med behandlingen:*** *Personuppgifterna behandlas för att identifiera berörda personer, för att kunna kontakta personer och för att kunna handlägga ärendet.****Laglig grund för behandling****: Behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse*

***Mottagare och personuppgiftsansvarig****: Kommunstyrelsen Vimmerby kommun,* [*kommun@vimmerby.se*](mailto:kommun@vimmerby.se)

*Mer information* [*www.vimmerby.se/dataskydd*](http://www.vimmerby.se/dataskydd)

**Här intygas att uppgifterna i denna ansökan är korrekta**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift föreningens firmatecknare/ordförande | Datum |
| Namnförtydligande | |

***Kommunens egna anteckningar***

***Bevilja stöd med:* *Avslag, motivering:***