POM - Positiv Oppvekst i Meløy

SØKNADSSKJEMA

Organisasjonens navn: ……..
Adresse: ……..
Bank/Postgirokonto: ……..
Kontaktperson: ……..
Adresse: ……..
Telefon og e-post ……..

PROSJEKTBESKRIVELSE:

……
……
……
……
……
……

Bruk ny side ved behov.

BUDSJETT
Inntekter:

……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
Evt. søknader fra andre instanser:	kr. …….	
Sum:		**kr. ……..**

Utgifter:

……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
……	kr. …….	
Sum:		**kr. ……..**

Søknadssum kr.: ……..

Underskrift: (Det bekreftes at det er gitt riktige opplysninger i søknaden.)

…….. …… …….. ……

Sted **Dato** **Underskrift**

Søknaden sendes til:
Meløy kommune, POM-gruppa, Gammelveien 5, 8150 Ørnes

Telefon: 75 71 00 00 Fax: 75 71 00 01 www.meloy.kommune.no februar 08