

Nasjonalforeningen
for folkehelsen



SØKNADSSKJEMA FOR TUBFRIM-MIDLER

Søknadsfrist: 15. mars

Søker/institusjonens/organisasjonens navn:.....

.....

Adresse:.....

Postnr/poststed:.....

Tlf/faks:.....

E-post:.....

Hjemmeside:.....

Prosjektets/tiltakets betegnelse:.....

Målsetning:.....

.....

.....

.....

Målgruppe:.....

Fremdriftsplan/beskrivelse av tiltaket:

.....

.....

.....

.....

Ansvarlig for tiltaket/saksbehandler?

Navn:.....

Tlf/mobiltf:.....

Utfyllende merknader.

(Bruk eget ark hvis det er behov for ytterligere informasjon)

.....

.....

.....

.....

.....

Er det søkt om midler fra annet hold?

Er det bevilget midler fra annet hold?:.....

BUDSJETT

	Inntekter	Utgifter

Sum: _____

Søknadssum: _____

.....
Dato

.....
underskrift

NB! SØKNADEN SENDES TIL TUBFRIM, POSTBOKS 1, 3541 NESBYEN