



Pomoväst

Pomo€ash Senior



Pomoväst fyller i	Ankomstdatum:
-------------------	---------------

- bekanta dig med reglerna för Pomo€ash Senior på adressen www.pomovast.fi innan du fyller i blanketten
- ifall du har frågor, kontakta Pomoväst rf:s personal
- fyll i blanketten omsorgsfullt, helst på dator, printa och skicka den undertecknade blanketten inkl. bilagor till Pomoväst rf, Genvägen 8, 10600 Ekenäs, eller skanna den till adressen mail@pomovast.fi

Obs! En beskrivning av projektet publiceras på Pomoväst rf:s webbplats

Projektets namn		
Sökandens namn Organisationens namn och namnen på gruppens medlemmar samt födelseåren (använd vid behov en separat bilaga)		
Kontaktperson		
Adress, telefonnummer, e-post		
Beskrivning av projektet Vem gör, vad görs och varför är projektet viktigt. Använd bilaga vid behov		
När förverkligas projektet		
Kostnader för projektet Skriv alltid vad, hur många och styckepris. Använd bilaga vid behov	Förklaring	Summa
		€
		€
		€
	Totalt	€
Finansiering som söks	€	
Övrig finansiering (egna medel) Beskriv hur skillnaden mellan kostnaderna och finansieringen täcks. T.ex. med biljettinkomster, deltagaravgifter, övriga stöd och bidrag.		Summa
		€
		€
	Totalt	€

Datum och kontakt- eller ansvarspersonens underskrift samt namnförtydligande:

_____ / _____ 20_____