

Tilskudd til velferdstiltak for fylkes- og lokallag av Mental Helse
SØKNADSSKJEMA



Lag: _____

Bankkonto: _____

Leder: _____ Tlf.: _____

Adresse: _____

Dersom en annen enn leder skal ha melding vedr. tilskudd, oppgi her hvem:

Navn: _____ Verv: _____

Adresse: _____ Tlf.: _____

Det må fylles ut ett skjema for hvert tiltak det søkes om tilskudd til.

Hva slags tiltak søkes det tilskudd til i denne søknad? _____

Gi en beskrivelse av tiltaket – formål, gjennomføring, tidspunkt m.v. (bruk event. eget ark):

Sted/dato:

Underskrift:

Verv:

Eventuelt tilleggsopplysninger: