****

**Ansökan om bidrag till ”Unga lyfter området”**

FYLL I SVAREN I RUTAN TILL HÖGER

Har ni frågor ring 08-16 07 26

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Vad söker ni pengar till?** |  |
| 1. **Syftet med det ni vill göra?** |  |
| 1. **Hur vill ni genomföra det?** |  |
| 1. **Samarbetar ni med någon/några?** |  |
| 1. **När vill ni genomföra det?** |  |
| 1. **Hur mycket pengar söker ni?**  * **hur ser budgeten ut?** |  |
| 1. **Hur många är med och planerar?** |  |
| 1. **Hur många kommer ungefär att delta?** |  |
| 1. **Kontaktuppgifter till er som gör ansökan?** |  |

**Maila in ansökan till** [**kansli@settlements.se**](mailto:kansli@settlements.se)