

PROJEKTANSÖKAN TILL SFHL:s SOLIDARITETFOND
ANSÖKAN AVSER ÅR _____

PROJEKTLAND
PROJEKTETS ÖVERGRIPANDE MÅL OCH SYFTE Kommentera rätt kategori (kan vara flera):
Uppbyggnad /utveckling av folkbildning
Uppbyggnad/utveckling av facklig verksamhet
Uppbyggnad av vänskolekontakt
Annat, nämligen
PROJEKTPERIOD
NYTT PROJEKT?
OM PROJEKTET HAR BEVILJATS ANSLAG TIDIGARE Ange datum och år och summa
Ange också när rapport/redovisning om föregående verksamhetsår har lämnats in. Om rapport inte har lämnats, ange orsaken.

PROJEKTANSVARIG LOKALAVDELNING av SFHL
ANNAN PROJEKTANSVARIG ORGANISATION (Förening el.liknande)
Antal SFHL-medlemmar i föreningen
ADRESS

KONTAKTPERSON NAMN _____

TELEFON _____

E – MAIL _____

PROJEKTORGANISATION I SAMVERKANS LANDET

PROJEKTANSVARIG ORGANISATION

NAMN:

ADRESS:

KONTAKTPERSON NAMN _____

TELEFON _____ FAXNR _____

E – MAIL _____

KORTFATTAD PRESENTATION AV ORGANISATIONEN I SAMVERKANSLANDET

TYP AV ORGANISATION _____

HUVUDSAKLIG VERKSAMHET _____

OM DET FINNS MEDLEMMAR,
UNGEFÄRLIGT ANTAL BETALANDE MEDLEMMAR _____

DÄRAV ANTAL KVINNOR _____ -

HUVUDSAKLIG FINANSIERING _____ -

PROJEKTBEKRIVNING Fyll i lämpliga delar

LÅNGSIKTIGA MÅL (3-årsperiod)

DELMÅL AKTUELLT BUDGETÅR

PLANERADE AKTIVITETER

MÅLGRUPP

BERÄKNAT ANTAL DELTAGARE TOTALT _____

MÄN _____ KVINNOR _____

METODER, MATERIAL

PLANERAD UTVÄRDERING _____

TYP AV RAPPORTERING _____

ÖVRIGT

BUDGETSAMMANSTÄLLNING

Gör en uppskattning i svenska kronor

DELKOSTNADER för PROJEKTANSVARIG ORGANISATION I SVERIGE	ANSÖKT BELOPP från SFHL	
1.		
2.		
3.		
4.		
TOTAL KOSTNAD		

EGENINSATS		
ANDRA INKOMSTER från... - SIDA - - Forum Syd - - LO/TCOS biståndsnämnd - Annan källa		

ANSÖKT ANSLAG FRÅN SFHL _____

Datum Ort

Namn-teckning