**Organisasjon:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Søknadsskjema Prosjekt 2020**

Søknad om midler til tidsbegrensede prosjekter som kommer i tillegg til søkerens ordinære aktiviteter. Prosjektet må være av fylkesomfattende eller regional betydning. Nytenkning, lederutviking, kompetanseutvikling, integrering og samarbeid vil bli prioritert. **NB! Husk å bruke VBUR logo på programmet, digitalt og papir!**

*Det søkes midler til:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn på prosjekt** |  | Flerårig Prosjekt  □ Ja  □ Nei | Hvor er du i prosjektet?  □ År 1  □ År 2  □ År 3 | Nytt Prosjekt  □ Ja  □ Nei | Prosjekt  nr: | Prioritet nr: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktivitet** | Beskrivelse av prosjekt: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formål** | Hva vil organisasjonen oppnå med dette prosjektet? |
| **Mål-**  **gruppe** | Hvem er tiltaket spesielt rettet mot? |
| Samarbeidspartnere blant VBURs medlemmer:  Andre samarbeidspartnere (offentlige, næringsliv og/eller frivillige aktører): | |

**Prosjektstøtte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Budsjett totalt: | Egenandel: | Annen finansiering: | Det søkes VBUR om: |
| Kr: | Kr: | Kr: | Kr: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Budsjett detalj: | Beløp: |  | Beløp: |
| Inntekt/egenandel beskrivelse: | Kr: | Utgift/kostnad beskrivelse: | Kr: |
| Egenandel fra egen organisasjon: | Kr: | Investering utstyr: | Kr: |
| Deltakeravgift: | Kr: | Honorar kursholder: | Kr: |
| Salg av varer/tjenester: | Kr: | Transport: | Kr: |
| Støtte fra VBUR | Kr: | Kost/losji: | Kr: |
| Annet: | Kr: | Annet: | Kr: |
| **Sum:** | **Kr:** | **Sum:** | **Kr:** |

Bruk gjerne eget budsjettoppsett.

Legg inn rader der det er nødvendig:

Er prosjektet helt avhengig av støtte fra VBUR for gjennomføring? JA / NEI

Undertegnede bekrefter at opplysningene er korrekte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted Dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift/Evt. Navn og rolle i org. på ansvarlig for prosjektsøknaden.

NB! Vi godtar søknader uten signatur.