

# Bidragsansökan för Aktivitetsbidrag

Föreningens namn: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Beskrivning av aktivitet:

---

---

## Tidsram för aktiviteten:

## Budgetkostnad för hela aktiviteten enligt era beräkningar, specificera gärna eventuella kostnader:

---

---

---

## Antal förväntade deltagare:

minst 10

10–20

20-50 deltagare

Över 50 deltagare

## Kan kansliet bistå med annat som inte är pengar:

Personal

Beställa in material eller boka in aktiviteter

Annat

**Önskat belopp för bidrag:**

Under 5.000

5000–10.000

10.000- 20.000

**Eventuell annan relevant information:**

---

---

---

Genom att underteckna den här ansökan bekräftar jag att informationen som lämnas är korrekt och att vi som förening åtar oss att genomföra aktiviteten eller projektet i enlighet med föreningens stadgar och Sveriges Blåbandsungdoms riktlinjer. Er förening godkänner också att göra all efterrapportering som efterfrågas av kansliet om ditt bidrag godkänts.

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Vänligen skicka in din ifyllda bidragsansökan till: [kansliet@sbu.nu](mailto:kansliet@sbu.nu)

Tack för din ansökan! Vi återkommer till dig så snart som möjligt med besked om bidraget.