

Ansökan – Drömcash

Ansvarig

För- efternamn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Telefon, mobil	Telefon, bostad	E-post

Målsman (ifylls om sökanden är under 18 år)

För- efternamn		Personnummer
Adress		Postnummer och ort
Telefon, mobil	Telefon, bostad	E-post

Information om projektet

Namn på projektet	Ansökt belopp från Drömcash
Datum för genomförande	Plats för genomförande
Typ av projekt	Beräknat totalt antal deltagare
Beräknat antal deltagare i målgruppen 13-19 år	<input type="checkbox"/> Ekonomisk kalkyl bifogas <input type="checkbox"/> Projektbeskrivning bifogas
Berätta kort om dina planer för projektet	
Namnteckning, sökanden	Namnteckning, målsman (om sökanden är under 18 år)