

Formulär för ansökan om aktivitets- och utvecklingsstöd till patientorganisation

Sista ansökningsdag 31 oktober 2017

År för aktivitet	
Organisationens namn	
Organisationsnummer	
Adress	
Kontaktperson	
Telefon dagtid	
Mobil	
E-post	

Sökt belopp - Aktivitetsstöd (kr)	Sökt belopp - Utvecklingsstöd (kr)

Ändamål - Beskriv vad det sökta beloppet ska användas till, specificera kostnaderna i bilaga	Kostnad
Summa (sökta belopp)	
Bilaga finns	

Organisationens totala budget	Kronor	
	Innevarande år	Nästa år
Ekonomiskt stöd från Cancerfonden:		
Statsbidrag		
Bidrag från läkemedelsföretag. Specificera		
Andra fonder än Cancerfonden. Beskriv vilka och vilket belopp:		
Annat. Beskriv vad och vilket belopp:		
SUMMA		

Preliminär rapport av innevarande års medel - Bidrag	Kronor

UNDERSKRIFT

Ort

Datum

Namnteckning (firmatecknare)

Namnförtydligande

Bilaga 1: Specifikation av kostnaderna

Bilaga 2: Bifoga organisationens verksamhetsplan

Bilaga 1 - Specifikation av kostnaderna

Preliminär rapport om innevarande års beviljade medel

Organisationens namn:	
År:	
Beviljat belopp:	
Aktivitet:	
Beskrivning av genomförd verksamhet:	