

**BLANKETTANVISNING**

Läs bilagan Handledning och villkor innan du fyller i blanketten.

**Blanketten skickas fullständigt ifylld till:**

Region Värmland  
Lagergrensgatan 2  
652 14 Karlstad

**Område**

Nytt projekt	Ytterligare bidrag till projekt som tidigare beviljats bidrag
--------------	---

**Organisation**

Organisationens namn	Organisationsnummer
Namn på projektet	Bankgiro/Postgiro
Sökt belopp Kronor                      År	Projektets totala kostnad kronor

**Projektansvarig**

Projektansvarig (beslut skickas till denna adress)	
Postadress	E-postadress
Postnummer och postort	Telefon

**Samarbetspartner**

Organisation	Kontaktperson	E-postadress	Telefon

**Region Värmland**

**Postadress**  
Region Värmland  
651 14 Karlstad

**Besöksadress**  
Regionens Hus  
Rosenborgsgatan 5

**Telefon** 010-831 50 00 vx  
**E-post** bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se  
**Webbplats** www.regionvarmland.se

**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-06-01

**Till projektet har även sökts bidrag från annan bidragsgivare**  
(Beslut bifogas ansökan om möjligt)

Bidragsgivare	Sökt kronor	Beviljat	Ej beviljat

**Projektbeskrivning**

Projektperiod -	Ort
Huvudmotiv och kort sammanfattning av projektet	
Målgrupp för projektet	

**Region Värmland**

**Postadress**  
Region Värmland  
651 14 Karlstad

**Besöksadress**  
Regionens Hus  
Rosenborgsgatan 5

**Telefon** 010-831 50 00 vx  
**E-post** bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se  
**Webbplats** www.regionvarmland.se

**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-06-01

Syfte med projektet

Mål för projektet

Beskriv kort hur projektet ska följas upp eller utvärderas och hur projektets resultat ska spridas

Kommer verksamheten fortsätta efter projekttidens slut?

Ja

Nej

Vet ej

### Övrigt

Beskriv hur syftet bidrar till villkoren gällande att stärka frisk- och skyddsfaktorer och minskar skillnaden i tillgång till resurser för målgruppen.

---

**Region Värmland**

**Postadress**  
Region Värmland  
651 14 Karlstad

**Besöksadress**  
Regionens Hus  
Rosenborgsgatan 5

**Telefon** 010-831 50 00 vx  
**E-post** bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se  
**Webbplats** www.regionvarmland.se

**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-06-01

**Budget – Projektkostnad**

Det ska tydligt framgå hur den totala budgeten ser ut

<b>Vi söker bidrag för följande aktiviteter</b>	<b>Kronor</b>
<b>Egen insats</b>	<b>Kronor</b>
<b>Bidrag från annan finansiär</b>	<b>Kronor</b>
<b>Total projektkostnad</b>	<b>Kronor</b>

**Region Värmland**
**Postadress**  
Region Värmland  
651 14 Karlstad

**Besöksadress**  
Regionens Hus  
Rosenborgsgatan 5

**Telefon** 010-831 50 00 vx  
**E-post** bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se  
**Webbplats** www.regionvarmland.se

**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-06-01

---

Information om hur Region Värmland behandlar dina personuppgifter finns på [regionvarmland.se](https://regionvarmland.se).

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

---

**Region Värmland****Postadress**  
Region Värmland  
651 14 Karlstad**Besöksadress**  
Regionens Hus  
Rosenborgsgatan 5**Telefon** 010-831 50 00 vx  
**E-post** [bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se](mailto:bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se)  
**Webbplats** [www.regionvarmland.se](https://www.regionvarmland.se)**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-06-01