

BLANKETTANVISNING

Läs bilagan Handledning och villkor innan du fyller i blanketten.

Blanketten skickas fullständigt ifylld till:

Region Värmland
Lagergrensgatan 2
652 14 Karlstad

Till ansökan skall bifogas:

- Verksamhetsberättelse, revisionsberättelse och bokslut för senast avslutade verksamhetsår
- Beskrivning av planerad verksamhet och för kommande år

Organisation

Namn	Organisationsnummer	Bankgiro/Postgiro
Postadress	Kontaktperson, namn	Telefon
Postnummer och postort	E-postadress	Mobil
Verksamhetsbidrag söks med Kronor År	Beviljade bidrag föregående år	kronor

Beskrivning

Bidraget från Region Värmland skall användas till: (kort beskrivning av planerad verksamhet för ansökt år)	Beräknad kostnad
--	------------------

Beskrivning (forts. från föregående sida)

Bidraget från Region Värmland skall användas till (kort beskrivning av planerad verksamhet för ansökt år)	Beräknad kostnad

Underskrift av behörig firmatecknare eller motsvarandeInformation om hur Region Värmland behandlar dina personuppgifter finns på regionvarmland.se.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Region Värmland**Postadress**
Region Värmland
652 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