**SØKNAD PÅ KOMMUNALT INTEGRERINGSTILSKUDD**

For frivillige, lag og foreninger

**Informasjon om søker:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Navn:*** | ***Org.nr/f.nr*** |
| ***Postboks*** | ***Postnummer*** | ***Poststed:*** |
| ***Telefon nummer:*** | ***E-mail:*** |
| ***Navn på tiltak*** |

**Beskrivelse av planlagt tiltak/arrangement/prosjekt:**

**Målgruppe:**

**Plan for rekruttering:**

**Varighet:**

|  |
| --- |
|  |
| *Oppgi hvilken bankkonto som eventuelt tilskudd skal overføres til:* |  |

*Ved tildeling forplikter undertegnede seg til å følge retningslinjene for kommunalt integreringsstipend i Lebesby kommune.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Sted/dato** |  | **Tiltaksansvarlig** |

*Søknaden vil ikke bli behandlet om der ikke legges ved et budsjett over planlagt tiltak.*

**Søknad sendes til:** postmottak.w848.@ w848.lebesby.kommune.no

Lebesby kommune v/bosetting og kvalifisering

Boks 38

9790 Kjøllefjord