|  |  |
| --- | --- |
| NORD-HÅLOGALAND BISPEDØMME**TILTAK INNEN TROSOPPLÆRINGSARBEID** | Søknaden sendes:nord-haalogaland.bdr@kirken.no |
| SØKNADSFRIST: **1. NOVEMBER 2019***Det kan skrives rett inn i dokumentet. Boksene utvider seg ved behov.* |

|  |
| --- |
| **Hvem er søker: (**Menighet/fellesråd) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson |  |
| E-post kontaktperson |  |
| Menighet/fellesråd |  |
| Organisasjonsnummer |  |
| Adresse |  |
| Postnr/poststed |  |
| Tlf og e-post til menighetsrådet |  |
| Kontonummer og navn på konto: |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Mål for tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ansvarlig for tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tidsramme for tiltaket** |
|  |

|  |
| --- |
| **Budsjett** (navn/betegnelse på utgiftene kan endres ved behov) |
|  |  BESKRIVELSE  | BELØP |
| Materiell/utstyr |  |  |
| Lokaler |  |  |
| Andre kostnader |  |  |
| Eksterne ressurser |  |  |
| **Sum** **tiltak/prosjekt** |  |  |

|  |
| --- |
| **Finansiering** |
|  | BESKRIVELSE | BELØP |
| Deltakeravgift |  |  |
| Andre inntekter |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Søknadsbeløp**  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menighetsrådets leder