|  |  |
| --- | --- |
| **Sør-Hålogaland bispedømmeråd****TILTAK INNEN****TROSOPPLÆRINGSARBEID** | Søknaden sendes tilshbdr@kirken.no  |
| **Utjevningsmidler 2023****SØKNADSFRIST: 15. oktober***Det kan skrives rett inn i dokumentet. Boksene utvider seg ved behov.* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Menighet / Fellesråd |  |
| Org.nr.  |  |
| Adresse |  |
| Postnr. /-sted |  |
| E-post |  |
| Bankkto.nr. |  |
|  |  |
| Kontaktperson |  |
| E-post kontaktperson |  |
| Tlf. kontaktperson |  |

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Budsjett** (Navn/betegnelse på utgiftene kan endres etter behov) |
| ***UTGIFTER:*** | *BESKRIVELSE*  | *BELØP* |
| Materiell/utstyr |  |  |
| Honorar |  |  |
| Andre kostnader |  |  |
| Eksterne ressurser |  |  |
| **Sum tiltak/prosjekt** |  |  |

|  |
| --- |
| **Finansieringsplan**  |
|  | *BESKRIVELSE* | *BELØP* |
| Egenfinansiering |  |  |
| Evnt. deltakeravgift |  |  |
| Andre inntekter |  |  |

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

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

*Sted/dato*

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

*Underskrift - kirkeverge, menighetsrådsleder eller daglig leder*