



**Studera noga "Anvisningar för sökande av Aktivitetsbidrag"
INNAN ni fyller i blanketten! Blankettens samtliga fält skall fyllas i!**

KANSLI DIT ANSÖKAN SÄNDS:

Stiftelsen Sven Jerrings Fond
Box 6240
102 34 Stockholm
Telefon: 08 91 10 01
www.jerringfonden.se

*Ansökan skall vara stiftelsen
tillhanda senast den 20 oktober.*
Ansökningar via e-post godtages **ej**

Ansökan om Aktivitetsbidrag

Härmed anhålles om bidrag ur fonden med kr:

För följande ändamål:

ORGANISATION / FÖRENING / SKOLA / INSTITUTION

KONTAKTPERSON / ATTN

E-POST

POSTADRESS

POSTNR OCH ORT

TELEFON

Beskriv kortfattat den barn-/ungdomsgrupp som ansökan avser

Antal barn (0–18 år) som ansökan avser

Ändamål som ansökan avser

Beskriv kortfattat på vilket sätt det sökta anslaget kan bidra till att utveckla barnens sociala, kreativa och emotionella kompetens:

För ansökningar med ett särskilt fokus på integration av nyanlända barn och ungdomar – beskriv hur detta arbete skall gå till:

Kostnadsberäkning (specificerad):

Övriga upplysningar

Aktivitetsbidrag har tidigare erhållits från Jerringfonden

Nej

Ja År:

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/79).

Jag har tagit del av information på Jerringfondens hemsida om behandling av personuppgifter ("Jerringfondens policy för behandling av personuppgifter"). För det fall jag i ansökan har lämnat s k särskilda kategorier av personuppgifter, samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i Jerringfondens policy.

SÖKANDES NAMNTECKNING

VEDERBÖRANDE CHEFS/ORDFÖRANDES/REKTORS NAMNTECKNING

NAMNFÖRTYDLIGANDE

NAMNFÖRTYDLIGANDE

TITEL

TITEL

TEL ARBETE

TEL ARBETE

Vederbörande chefs/ordförandes/rektors motivering:

Obs! För att ansökan skall vara giltig måste alla fält i blanketten fyllas i.