**ANSÖKAN**

**Sista ansökningsdag 30/3.**

En förutsättning för att stiftelsen skall kunna lämna bidrag är att ändamålet ryms inom stiftelsens bidragspolicy. Se vår hemsida <http://www.sparbanksstiftelsenvast.se> under Stiftelsen/Syfte.

Innan ansökan skickas rekommenderar vi er att ta en förhandskontakt. Kontaktuppgifter: (länk) http://[www.sparbanksstiftelsenvast.se](http://www.sparbanksstiftelsenvast.se) Startsida följ pilen.

**UPPGIFTER OM SÖKANDE ORGANISATION**

**Organisationens Namn Organisationsnummer**

**UPPGIFTER OM SÖKANDE PERSON**

**Sökandes Namn Personnummer**

**Säte för organisationen/sökande**

**Välj kommun\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ skriv in den kommun som ansökan avser. Lysekil, Munkedal, Strömstad, Sotenäs Trollhättan, Vänersborg, Uddevalla, Åmål)**

**Adress\***

**Postnr\***

**Postort\***

**Kontaktperson\***

**Telefon\***

**E-post\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ändamål samt en beskrivning till vad det sökta bidraget skall användas till. Tänk på hållbarhet och miljö se länk** [www.globalamalen.se](http://www.globalamalen.se).

(ev bilaga max 50 tecken)

**Ge en kort redogörelse för er organisation/dig själv\***

**Sökt belopp\***

**INTYGANDE\*(sätt kryss på strecket)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Härmed intygar jag att lämnade uppgifter är sanningsenliga och är införstådd med att organisationen/sökande person kan bli återbetalningsskyldig om fel uppgifter är inlämnade. Vidare är vi/jag införstådd med att organisationen/sökande person är återbetalningsskyldig om aktiviteten ställs in.**

**SAMTYCKE\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Behandling av personuppgifter.**

**Härmed intygar jag att jag läst och är införstådd med hur stiftelsen behandlar mina personuppgifter enligt dokumentet ”integritetspolicy ” på**

[**http://www.sparbanksstiftelsenvast.se**](http://www.sparbanksstiftelsenvast.se)**. Se startsida längst ner vid integritetpolicy**

**E-post**

**Maila ansökan till det Swedbankkontor som ansökan avser. (Se startsidan följ pilen ner).**

**Skicka kopia till stiftelsens VT** **kerstin@sparbanksstiftelsenvast.se****.**

**Bankens motivering med bidrag i kr:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**