

 1 (2)

 **Ansökan om**

**Kultur- och fritidskontoret Projektbidrag - Ungdomschecken**

|  |  |
| --- | --- |
|  Projektets namn       |  Ansökningsdatum       |
|  Projektets start- och slutdatum       |  Belopp som sökes        |

|  |  |
| --- | --- |
|  Namn       |  Födelsedata (6 siffror)       |
|  Gatuadress       |  Postnummer och postort       |
|  E-postadress       |  Telefonnummer       |

Övriga medlemmar i projektgruppen (namn och födelsedata)

|  |
| --- |
|                                      |

Målsmans underskrift om huvudansvarig i gruppen är under 18 år

|  |  |
| --- | --- |
|  Målsman    |  Namnförtydligande        |
|  Adress        |  Telefonnummer       |

**Underskrift av projektets huvudansvarig.**

|  |  |
| --- | --- |
|  Huvudansvarig |  Namnförtydligande       |

|  |
| --- |
|  Vad ska ni göra? Syfte? Vad vill ni uppnå? På vilket sätt gynnar projektet flera personer? Ev entréavgift?                                     |

|  |
| --- |
|  Tidplan (delmål)                               |

**Information om behandling av personuppgifter**

Personuppgifter som lämnas i denna ansökan behandlas av Kultur- och fritidsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik, debitering av avgift samt uppdatering av adressuppgifter.

Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlats av Kultur- och fritidsnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter. Begäran skickas till Linköpings kommun, Utbildning, kultur- och fritidsförvaltningen, 581 81 Linköping

**Insändes till** Linköpings kommun Alternativt:

 Ungdomsombuden **zzzungdomsombud@linkoping.se** Stadshuset

 581 81 Linköping



 2 (2)

**Projektets budget**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inköpsposter** | **Antal** | **Pris/st** | **Summa** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |