

Ansökan

om medel ur Carl-Göran Adelswärds stiftelse

C·G·A|S
Carl-Göran Adelswärds stiftelse



Uppgifter om sökanden

NAMN (PRIVATPERSON)	PERSONNUMMER
NAMN (ORGANISATION ALT. INSTITUTION)	ORGANISATIONSNUMMER
KONTAKTPERSON (FÖR ORGANISATION ALT. INSTITUTION)	MOBIL
UTDELNINGSDRESS	TFN ARBETET (ÄVEN RIKTNUMMER)
POSTNUMMER OCH ORTNAMN	E-POST

Uppgifter om projektet

PROJEKTTITEL / ÄNDAMÅL	SÖKT BELOPP
	PROJEKTETS TOTALKOSTNAD
KORT BESKRIVNING AV PROJEKTET / ÄNDAMÅLET	
ANTAL BILAGOR (SKALL VARA NUMRERADE)	TIDIGARE BIDRAG FRÅN CGAS (ÅR, BELOPP)

Underskrift

DATUM	NAMNTECKNING
-------	--------------

KONTAKT: kansli@cga-stiftelse.se

Utförligare beskrivning av projekt / ändamålet inklusive tidplan

(FORTSÄTT PÅ SEPARAT BILAGA OM NÖDVÄNDIGT)

Personliga meriter / Kort presentation av berörda organisationer alt. institutioner

Budget (med hänvisning till ev. bilagor och uppdelat på olika slag av kostnader)

Andra sökta eller beviljade bidrag för aktuellt projekt

Övriga upplysningar (med hänvisning till ev. bilagor)