

**Blanketten skickas fullständigt ifylld till:**

Region Värmland
Lagergrens gata 2
652 14 Karlstad

Endast fullständigt ifylld ansökan behandlas och bedöms med utgångspunkt från villkoren i utlysningen.

Sista ansökningsdag då handlingarna skall vara Region Värmland tillhanda: ~~HEA~~ * * ~~GEF~~

Organisation

Organisationens namn	Organisationsnummer
Namn på projektet	
Sökt belopp kronor	Projektets totala kostnad kronor

Projektansvarig

Projektansvarig (beslut skickas till denna adress)	
Postadress	E-postadress
Postnummer och postort	Telefon

Region Värmland

Postadress
Region Värmland
651 82 Karlstad

Besöksadress
Regionens Hus
Rosenborgsgatan 5

Telefon 010-831 50 00 vx
E-post Bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se
Webbplats www.regionvarmland.se

Orgnr 232100-0156

Samarbetspartner

Organisation	Kontaktperson	E-postadress	Telefon

Till projektet har även sökts bidrag från annan bidragsgivare
(Beslut bifogas ansökan om möjligt)

Bidragsgivare	Sökt kronor	Beviljat	Ej beviljat

Underskrift av behörig firmatecknare eller motsvarandeInformation om hur Region Värmland behandlar dina personuppgifter finns på regionvarmland.se.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Region Värmland**Postadress**
Region Värmland
651 82 Karlstad**Besöksadress**
Regionens Hus
Rosenborgsgatan 5Telefon 010-831 50 00 vx
E-post Bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se
Webbplats www.regionvarmland.se**Orgnr** 232100-0156

Prioriterat område

--

Projektbeskrivning

Projektperiod -
Huvudmotiv och kort sammanfattning av projektet
Målgrupp för projektet
Syfte med projektet

Region Värmland**Postadress**
Region Värmland
651 82 Karlstad**Besöksadress**
Regionens Hus
Rosenborgsgatan 5Telefon 010-831 50 00 vx
E-post Bidrag.godochjamlikhalsa@regionvarmland.se
Webbplats www.regionvarmland.se**Orgnr** 232100-0156

Mål för projektet
Beskriv kort hur projektet ska följas upp eller utvärderas och hur projektets resultat ska spridas
Kommer verksamheten fortsätta efter projektens slut? Ja Nej Vet ej
Övrigt

