**Kun en søknad pr skjema.**

Søker: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lagets e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sett kryss** for hvilke midler det søkes om:

1. ⃣ Midler fra eget fond
2. ⃣ Støtte til regionsamlinger
3. ⃣ Støtte til tiltak/arrangementer for   
    brukerrepresentanter

**Skjema skal sendes til: Siri Bråtane, braata@mentalhelse.no**

Kort om bakgrunnen for søknaden:

Søknadsbeløp:

Budsjett for planlagt aktivitet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kommentar | Beløp |
| Egenandeler/eksterne bidrag |  |  |
| Utgifter |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |

Inntekter/Kostnader for gjennomført aktivitet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kommentar | Beløp |
| Egenandeler/eksterne bidrag |  |  |
| Utgifter |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |

Bilag skal være vedlagt