Søknadsskjema Frifond 2024

Skjemaet sendes på e-post til ar@sp.no

Husk å merke skjemaet med 2025-XX Rapport <Navn på lokallaget>

Rapportsskjema **skal** sendes inn 14 dager etter at prosjektet/arrangementet er gjennomført, ellers vil frifondsmidlene bli krevd tilbakebetalt.

Spørsmål rettes til generalsekretær på e-post: ar@sp.no

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på lokallag: |  |
| Lokallagsleder: |  |
| E-post: |  |
| Telefon: |  |
| Kontonummer: |  |
| Kontoinnehaver: |  |
| Adresse til kontoinnehaver: |  |
| Regnskapsfører: |  |
| E-post (regnskapsfører): |  |
| Telefon (regnskapsfører): |  |

**Om arrangementet**

|  |  |
| --- | --- |
| Søknadssum: |  |
| Navn på arrangementet: |  |
| Sted: |  |
| Tidspunkt: |  |
| Forventet deltakerantall: |  |
| Prosjektbeskrivelse: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Budsjett: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inntekter** | |
| Frifondsmiddel |  |
| Andre inntekter |  |
| **Totalt** |  |
|  | |
| **Utgifter** | |
| Leige av lokale |  |
| Mat |  |
| Pynt og stæsj |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totalt** |  |
| **Resultat (Inntekter + utgifter)** |  |

Dato: Underskrift:

*Med underskrift gjeld altso signert og skanna eller bilete av signatur.*