**Ansökan om – Stöd till kortfilmsdagen**

**OBS! Fyll i ansökan på datorn. Spara en kopia. Skriv ut och underteckna, scanna och skicka tillbaka via mail.**

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande       | Organisationsnummer       |
| Adress      | Organisationsform      |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Postnummer      | Ort      |

 |
| Telefonnummer      | Mobil      |
| Bankgiro      | Plusgiro      |
| Kontaktperson      |  |
| E-post      | Webbadress      |

**Ansökan avser**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektnamn      | Om biograf - SFI nr/FKB nr      |
| Sökt belopp      | Summa kostnader enligt projektets budget      |

|  |
| --- |
| Kort sammanfattande beskrivning av planerade insatser. Vilka filmer ska visas, under vilka former, kringarrangemang, marknadsföring, med mera. (Filminnehållet behöver ej vara satt i detalj vid ansökan men beskriv er idé om vad ni planerar visa.)      |

**Kostnader**

Biografer som saknar avdragsrätt för ingående mervärdesskatt har rätt att redovisa kostnaderna inklusive moms. Övriga biografer redovisar kostnaderna exklusive moms.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kronor |
| Marknadsföring  |       |
| Kringarrangemang |       |
| Övriga kostnader (specificera) |  |
|       |       |
|       |       |
| **Summa kostnader** |       |

**Jag har rätt att företräda sökanden och intygar att uppgifterna i denna ansökan är korrekta**

**Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras enl PUL.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort      | Datum (ÅÅÅ-MM-DD)      |
| Underskrift | Namnförtydligande      |

### Ansökan skickas tillbaka signerad och scannad till:

kortfilmsdagen@folketsbio.se