**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