



## Ansökan

Vilt- och naturvårdsbidrag

**Besöksadress:**

Eklundavägen 1  
70217 Örebro

**Kontaktperson:**

Johan Karlström  
[joan.karlstrom@regionorebrolan.se](mailto:joan.karlstrom@regionorebrolan.se)

**Ansökan skickas till:**

[joan.karlstrom@regionorebrolan.se](mailto:joan.karlstrom@regionorebrolan.se)

**Alt. via post till:**

Johan Karlström  
Utvecklingsledare Friluftsliv  
Region Örebro län  
+46 (0)72 146 76 09

**Ansökan avser år****Information om sökande**

Namn		Kontaktperson	Telefon
Organisationsnummer	Telefon dagtid	c/o adress	
Plusgiro	Telefon kvällstid	Adress	
Bankgiro	E-post	Postnummer	Postort
Bankkonto		Ev referens vid utbetalning	

**Ansökt belopp****Ansökan avser (obligatorisk uppgift)** Kompletterande uppgifter kan lämnas i bilaga

Bakgrund
Mål och syfte
Genomförande, tidsplan
Målgrupp

Beskriv kortfattat naturvårdsnyttan
Beskriv kortfattat koppling till folkhälsa
Omfattning av ideellt arbete i timmar
Ev samarbetspartner

<b>Budget</b>	
Beskrivning av kostnader	i kr
<b>Summa totalt</b>	

**Bidrag från andra bidragsgivare/egen insats**

Egen insats	Belopp
Bidragsgivare	Belopp
Bidragsgivare	Belopp
Bidragsgivare	Belopp

**Bilagor** (som kan bifogas i förekommande fall)

<input type="checkbox"/> Årsmötesprotokoll	<input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/> Ekonomisk redovisning
<input type="checkbox"/> Revisionsberättelse	<input type="checkbox"/> Stadgar	<input type="checkbox"/> Övrigt ex kartor

**Underskrifter**

Namnsteckning	Funktion	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon	Mobiltelefon

Namnsteckning	Funktion	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon	Mobiltelefon