

**ANSÖKAN OM VERKSAMHETS BIDRAG 2017**

Sökande organisation samt namn på museiverksamheten/anläggningen		Organisationsnummer	
Adress		Kontaktperson	
Postnummer	Ort		
Telefon	Mobil	Fax	E-post
Plus/bankgiro	Kontoinnehavare		

**Redogörelse för verksamheten**

<p>Mål 2016:</p> <p>Målgrupp:</p> <p>Metod:</p> <p>Övriga upplysningar:</p>
---

**Intäkts- och kostnadskalkyl**

<b>Intäkter</b>	<b>Budgeterade intäkter</b>
Bidrag från SMM	
Bidrag från kommun	
Bidrag från landsting/region	
Övriga bidrag/sponsormedel	
Inträdesavgifter	
Försäljning	
Finansiella intäkter	
Övriga intäkter	
<b>Summa intäkter</b>	

Kostnader	Budgeterade kostnader
<i>Driftkostnader</i>	
Personalkostnader (inkl. arbetsgivaravgifter, pensionspremier och övriga personalkostnader)	
Lokalhyra	
El och övriga lokalkostnader	
Resor (SMHA konferenser/kurser)	
Marknadsföring	
Övriga driftkostnader (specificeras)	
<i>Övriga kostnader (specificeras)</i>	
Avskrivningar	
Finansiella kostnader	
<b>Totala kostnader</b>	

#### Ideellt arbete och annat stöd

<p>Namn på förening/organisation alternativt personer:</p> <p>Uppskattat antal arbetstimmar/dagar:</p> <p>Typ av arbetsinsats:</p> <p>Annat stöd:</p>
---

\_\_\_\_\_ ansöker om \_\_\_\_\_ kr i verksamhetsbidrag.

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

Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande