**Regionens kortkursanslag**

**Ansökan om kortkursanslag**

Sökande: Förening med verksamhet i Norrbottens län

Eller privatperson

**Namn:.................................................................................…**

**Adress:……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………….**

**Postnummer:…………………………….Ort:……………………………………..**

**Epost:………………………………………………………………………………………**

**Kursgivare:………………………………………………………………………………..**

**Kurstid:……………………………………………………………………………………..**

**Kursens syfte och program, Bilaga bifogas ansökan**

**Kostnads- och intäktskalkyl, bilaga bifogas**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Clearingnummer bank/kontonummer**

**……………………………………….. ……………………………………………….**

**Underskrift Förtydligande**

**Observera att:** Kostnader och eventuella andra bidrag skall redovisas i ansökan. Ansökan skall vara inne senast 1 månad före kursstart, sista ansökningsdag är senast 14 dagar före kursstart.

**Ansökan skickas till: Funktionsrätt Norrbotten Fabriksgatan 6 961 34 Boden**

**Eller mejl: Susanne@hsobd.se**