

SØKNAD OM FYLKESKOMMUNALT TILRETTELEGGINGSTILSKUDD FOR 2021

Organisasjon: _____

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Tlf: _____

Bankkonto nr: _____

Kursbeskrivelse: _____

Målgruppe: _____

Sted: _____

Antall undervisningstimer: _____

Antall deltakere: _____

BUDSJETT 2021

UTGIFTER		INNEKTER	
Lønnsutgifter	kr	Deltakeravgift	kr
Oppholdsutgifter	kr	Statstilskudd	kr
Reiseutgifter	kr	Kommunetilskudd	kr
Studemateriell	kr	Andre tilskudd	kr
Andre utgifter	kr	Andre inntekter/Egne midler	kr
Merkostnader ved tilrettelegging (Skal beskrives, se nedenfor.)	kr	SØKNADSSUM	kr
SUM UTGIFTER	kr	SUM INNEKTER	kr

Beskrivelse av merkostnader med tilrettelegging for personer med funksjonsnedsettelse:
NB: MÅ FYLLES UT

Sted: _____ dato: _____

Underskrift daglig leder av fylkeskontoret: _____