**Stiftelsen Forsikringsakademiet** søknadsskjema tilskudd. Skjemaet har 2 sider.

|  |  |
| --- | --- |
| **Søker/ hovedsøker** | |
| **Ansvarlig søkers navn** | **Utdanningsinstitusjon/virksomhet/forening (dersom aktuelt)** |
| **Adresse** | **Organisasjonsnummer (dersom aktuelt)** |
| **E-postadresse** | **Telefon** |
| **Dato** | **Signatur** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samarbeidspartner/ medsøker 1** | |
| **Navn** | **Utdanningsinstitusjon/virksomhet/forening (dersom aktuelt)** |
| **Adresse** | **Organisasjonsnummer (dersom aktuelt)** |
| **E-postadresse** | **Telefon** |
| **Dato** | **Signatur** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samarbeidspartner/ medsøker 2** | |
| **Navn** | **Utdanningsinstitusjon/virksomhet/forening (dersom aktuelt)** |
| **Adresse** | **Organisasjonsnummer (dersom aktuelt)** |
| **E-postadresse** | **Telefon** |
| **Dato** | **Signatur** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samarbeidspartner/ medsøker 3** | |
| **Navn** | **Utdanningsinstitusjon/virksomhet/forening (dersom aktuelt)** |
| **Adresse** | **Organisasjonsnummer (dersom aktuelt)** |
| **E-postadresse** | **Telefon** |
| **Dato** | **Signatur** |

**Legg til nye tabeller om det er nødvendig med informasjon om flere medsøkere**

|  |
| --- |
| 1. **Beløp det søkes om** |
| **Kr.** |

|  |
| --- |
| 1. **Kort sammendrag om tiltaket det søkes støtte til** |
| Skriv her, feltet utvider seg |

|  |
| --- |
| 1. **Prosjektbeskrivelse/ beskrivelse av tiltaket det søkes støtte til** |
| Skriv her, feltet utvider seg |

|  |
| --- |
| 1. **Fremdriftsplan med start- og sluttdato** |
| Skriv her, feltet utvider seg |

|  |
| --- |
| 1. **Budsjett og total finansieringsplan** |
| Skriv her, feltet utvider seg |