

Organisation Namn: _____ Telefon: _____ Org. nr: _____ Adress: _____ E-post: _____		Representant <input type="checkbox"/> Konsumentrepresentant <input type="checkbox"/> Miljörepresentant <input type="checkbox"/> Övrig representant för slutanvändare
Kort beskrivning av organisationen och vilka slutanvändare organisationen företräder		
Bidrag söks för deltagande i (till exempel TK, arbetsgrupp, projekt)	År	Sökt belopp
Ansvarig projektledare eller kontaktperson på standardiseringsorganisationen Namn: _____ E-post: _____ <input type="checkbox"/> SIS <input type="checkbox"/> SEK <input type="checkbox"/> ITS		
Motiv för deltagande och beskrivning av vad organisationen önskar uppnå		
Deltagare från sökande organisation Namn: _____ E-post: _____ Namn: _____ E-post: _____		
Dokument som ska bifogas ansökan (alternativt länkas till om de finns på nätet) <input type="checkbox"/> Stadgar bifogas <input type="checkbox"/> Senaste bokslut bifogas		
Medgivande <input type="checkbox"/> Om ansökan beviljas medger vi att SIS rekviderar beloppet från Standardiseringens Konsument- och Arbetstagaråd		
Ort och datum		
Underskrift för sökande organisation (firmatecknare, huvudman)		
Namnförtydligande		