

| | | |
|---|-----------|---|
| Organisation Namn: _____ Tfn: _____ Org. nr: _____ Adress: _____ E-post: _____ | | Representant <input type="checkbox"/> Konsumentrepresentant <input type="checkbox"/> Miljörepresentant <input type="checkbox"/> Arbetstagarrepresentant <input type="checkbox"/> Övrig representant för slutanvändare |
| Kort beskrivning av organisationen och vilka slutanvändare organisationen företräder | | |
| Bidrag söks för deltagande i (t.ex. TK, arbetsgrupp, projekt) | År | Sökt belopp |
| Ansvarig projektledare eller kontaktperson inom SIS/SEK/ITS 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 organisationen Namn: _____ E-post: _____ Namn: _____ E-post: _____ | | |
| Dokument som ska bifogas ansökan (alt. länkas till på webben) <input type="checkbox"/> Stadgar bifogas <input type="checkbox"/> Senaste bokslut bifogas | | |
| Ort och datum | | |
| Underskrift för sökande organisation (firmatecknare, huvudman) | | |
| Namnförtydligande | | |