|  |  |
| --- | --- |
| NORD-HÅLOGALAND BISPEDØMME  **TILTAK INNEN TROSOPPLÆRINGSARBEID** | Søknaden sendes:  [nord-haalogaland.bdr@kirken.no](mailto:nord-haalogaland.bdr@kirken.no) |
| SØKNADSFRIST: 2**0. OKTOBER 2016**  *Det kan skrives rett inn i dokumentet. Boksene utvider seg ved behov.* | |

|  |
| --- |
| **Hvem er søker: (**Menighet/fellesråd) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson |  |
| E-post kontaktperson |  |
| Menighet/fellesråd |  |
| Adresse |  |
| Postnr/poststed |  |
| Tlf og e-post til menighetsrådet |  |
| Kontonummer og navn på konto: | |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Mål for tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ansvarlig for tiltaket/prosjektet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tidsramme for tiltaket** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budsjett** (navn/betegnelse på utgiftene kan endres ved behov) | | |
|  | BESKRIVELSE | BELØP |
| Materiell/utstyr |  |  |
| Lokaler |  |  |
| Andre kostnader |  |  |
| Eksterne ressurser |  |  |
| **Sum**  **tiltak/prosjekt** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finansiering** | | |
|  | BESKRIVELSE | BELØP |
| Deltakeravgift |  |  |
| Andre inntekter |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Søknadsbeløp** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menighetsrådets leder