|  |  |
| --- | --- |
| NORD-HÅLOGALAND BISPEDØMME**TILTAK INNEN TROSOPPLÆRINGSARBEID*****Utjevningsmidler***  | Søknaden sendes:nord-haalogaland.bdr@kirken.no |
| SØKNADSFRIST: **1. OKTOBER 2019** |

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

|  |
| --- |
| Søknadssum pr. år: |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson: |  |
| Menighet/fellesråd: |  |
| Adresse: |  |
| Postnummer:  | Poststed: |
| Tlf:  | E-post: |
| Kontonummer og navn på konto: |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av tiltaket/prosjektet – hva søkes det utjevningsmidler til?** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Referanse til gjeldende lokal(e) planer for trosopplæring:** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Tidsramme for tiltaket/prosjektet:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Budsjett pr år** |
|  |  BESKRIVELSE  | BELØP |
| Personalkostnader |  |  |
| Materiell/utstyr |  |  |
| Lokaler |  |  |
| Andre kostnader |  |  |
| Eksterne ressurser |  |  |
| **Sum** **tiltak/prosjekt** |  |  |

|  |
| --- |
| **Finansiering** |
|  | BESKRIVELSE | BELØP |
| Andre inntekter/ egenandel |  |  |

|  |
| --- |
| **Søknadsbeløp** |
| Søknadsbeløp pr år |  |
| Antall år (maks 3 år) |  |

|  |
| --- |
| Eventuelt andre opplysninger: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antall vedlegg:** |  |
|  |  |
| Ved søknad fra menighetsråd:Påtegning fra fellesrådet | Dato: Navn:  |