

PARTNERSKAPSBIDRAG 2024 – FÖRHANDSMEDDELANDE OM ANSÖKNING AV FINANSIERING

FORTSATT ANSÖKAN FÖR PARTNERSKAPSPROJEKT

Vår förening ska ansöka om fortsatt finansiering för nedanstående projekt för år 2024.

1. Projektets namn:

2. Projektid:

3. Projektet pågår xx.xx.20__-xx.x202X

tillsvidare fr.o.m. xx.xx.2024

4. Projektets mål och målgrupp:

5. Projektets produkt, utvecklingsresultat

6. Projektets samarbetsparter:

7. Av Österbottens välfärdsområde förväntar vi oss

understöd för självfinansieringsandelen, €? _____

8. Projektfinansiering ansöks av:

Social- och hälsovårdsorganisationernas understödscentral STEA

NTM/ESF – Europeiska socialfonden, prioriteringsområde: _____

THL – Institutet för hälsa och välfärd

Privat finansiär, stiftelse: vad _____

9. Kontaktpersoner