

**Obligatorisk bilaga att bifoga till ansökan**

**Studera noga anvisningarna för sökande av Aktivitetsbidrag  
INNAN ni fyller i blanketten! Blankettens samtliga fält skall fyllas i!**

*Ansökan skall vara stiftelsen tillhanda senast den 20 oktober.*

Ansökningar via e-post godtages **ej**

ORGANISATION / FÖRENING / SKOLA / INSTITUTION

KONTAKTPERSON / ATTN

E-POST

POSTADRESS

POSTNR OCH ORT

TELEFON

KONTAKTPERSON ROLL ELLER FUNKTION INOM SIN ORGANISATION

Beskriv kortfattat den barn-/ungdomsgrupp som ansökan avser

Barnens/ungdomarnas ålder och antal barn (0-18 år) som ansökan avser

Har Aktivitetsbidrag tidigare erhållits från Jerringfonden

Nej

Ja År:

Eventuellt ytterligare upplysningar

**BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER**

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/79).

Jag har tagit del av information på Jerringfondens hemsida om behandling av personuppgifter ("Jerringfondens policy för behandling av personuppgifter"). För det fall jag i ansökan har lämnat särskilda kategorier av personuppgifter, samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i Jerringfondens policy.

---

SÖKANDES NAMNTECKNING

---

NAMNFÖRTYDLIGANDE

---

TITEL

---

TEL ARBETE

Motivering av vederbörande chef/ordförande/rektor/eller motsvarande medsökare

---

VEDERBÖRANDE CHEFS/ORDFÖRANDES/REKTOR/ELLER MOTSVARANDE MEDSÖKARES NAMNTECKNING

---

NAMNFÖRTYDLIGANDE

---

TITEL

---

TEL ARBETE

**Obs! För att ansökan skall vara giltig måste alla fält i blanketten fyllas i.**