Søknad om økonomisk støtte til gjennomføring av folkehelsetiltak innen integrering og/ eller friluftsliv og fysisk aktivitet i Herøy kommune.

Søker: **Organisasjonsnummer:**	**Kontaktperson:**
Telefon: **E-post:**	**Kontonummer:**
Prosjektnavn:	
Kort beskrivelse av tiltaket/ prosjektet (innhold og oppgaver):	
Prosjektmål: **Resultatmål (Hvordan kan prosjektet evalueres):** **Prosjektets målgruppe:**	
Fremdriftsplan:	
Prosjektkostnader:	
Finansiering: Hvordan planlegger søker å finansiere prosjektet: **Egenandel:** kr._____ **Tilskudd fra Herøy kommune:** kr._____ **Andre:** kr._____ **Sum:** kr._____	
Hvordan vil prosjektet bidra til å forbedre folkehelsen i Herøy kommune:	
Sted/dato:	**Søkers underskrift**: