

Søknad - Støtte til forening/frivillig org.

Prosjektnavn

Lev aktivt med sykdom i vann

Kontaktopplysninger

Prosjektansvarlig/ -eier: Frøya revmatikerforening		Kontaktperson: Cathrine Gaarder Overn	
Adresse: Kverva 145		Postnr.: 7266	Poststed: KVERVA
Mobil: 99035104	Telefon: -		Telefon arbeid: -
E-post: c-ga-ov@online.no			Bankkonto: 42245729973
Organisasjonsnummer: 994260324			

Prosjektinformasjon**Type virksomhet / type støttmottaker**

Bassengtrening i terapibad

Forretningside / mål og innhold med prosjektet

Foreningen driver bassengtrening i terapibadet med godkjente instruktører

Eiersammensetning / deltakere i prosjektet utover støttmottaker

Frøya revmatikerforening en lokal forening i Norges revmatikerforbund

Kostnadsplan og finansieringsplan**Kostnadsplan**

Tittel	SUM
01.Bassengleie	18 500
02. Instruktør	14 800
03.	0
Sum kostnad	33 300

Finansieringsplan

Tittel	SUM
01.Tilskudd fra regionalforvaltning	18 500
02.Lån i bank	0
03.Egenkapital	0
04.Eget arbeid	0
05.Funkis	14 800
Sum finansiering	33 300

Tilskudd fra andre

Vi får dekket instruktør utgiftene i funkis

Er det tidligere søkt andre offentlig instanser om tilskudd til prosjektet/tiltaket? Nei

Begrunnelse avslag**Andre opplysninger**

Vi søker om støtte til å dekke leien av terapibadet

Geografi

5014-Frøya, 5013-Hitra

Vedlegg

Dokumentnavn	Filstørrelse	Dato