## Ansökan sänds med e-post till revitalisering@isof.se eller med post till Institutet för språk och folkminnen, Box 135, 751 04 Uppsala. Sista ansökningsdagen är den 23 januari 2023.

**Sökande/bidragsmottagare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisation (huvudansvarig för projektet)** | | | | |
| **Typ av organisation** | | | **Organisationsnummer** | **Bildades år** |
| Ideell för. | Stiftelse | Annan |
|  |  |  |  |
| **Adress** | | | **Postnummer** | **Postort** |
| **Kontaktperson** | | | **Roll i föreningen** |  |
| **Telefon** | | | **E-post för kontakt med föreningen** | **Ev. webbplats** |

**Eventuell medsökande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation** | **Organisationsnummer** | |
| **Adress** | **Postnummer** | **Postort** |

**Projektnamn och tidsperiod**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projektets namn** | **Startdatum** | **Slutdatum** |
| **Projektledare (om utsedd)** | **Telefon** | **E-postadress** |
| **Är projektet flerårigt?**  **Ja**  **Nej** |  | |

**Sökt belopp**

|  |
| --- |
| **Bidrag som söks för projektet (kronor)** |

**Medel som söks för projektet från andra finansiärer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Annan finansiär** | **Sökt belopp** | **Beslutsdatum** | **Beviljat belopp** |
| **Annan finansiär** | **Sökt belopp** | **Beslutsdatum** | **Beviljat belopp** |

**Information om projektet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Språk som ansökan avser** | | | | | |
| Finska | Jiddisch | Meänkieli | Romska | Samiska | Flerspråkigt |
| **Om språket har flera dialekter/varieteter, vilken av dem avser ansökan?** | | | | | |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivning av projektet (max 4–5 rader)** |
| **Syfte – varför behövs projektet?** |
| **Mål – vad hoppas ni uppnå med projektet?** |
| **Målgrupp – för vem görs projektet?** |
| **Om träffar: Hur många kommer att delta?** |
| **Om träffar: Hur ofta och hur många gånger kommer träffarna att äga rum? Var?** |
| **Genomförande – hur kommer ni att genomföra projektet? Vilka konkreta aktiviteter kommer att ingå?** |
| **På vilket sätt bidrar projektet till att stärka deltagarnas språkförmåga?** |
| **Beskriv på vilket sätt ni tänker följa upp och utvärdera projektet. Hur vet ni om projektmålen har uppnåtts?** |

***EXEMPEL beräkning lönekostnader***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Beräknade lönekostnader* | | | | |
| *Roll i projektet* | *Månadslön, brutto* | *% av heltid* | *Summa per månad* | *Antal månader* | *Totalt i kr* |
| *Projektledare* | *30 000* | *20 %* | *6 000* | *6* | *36 000* |
| *Översättare* | *30 000* | *15 %* | *4 500* | *3* | *13 500* |
| *Summa lönekostnader exkl. sociala kostnader* | | | | | *49 500* |
| *Sociala kostnader (arbetsgivaravgift m.m.) t ex 31,42%* | | | | | *15 553* |
| *Summa lönekostnader inkl. sociala kostnader* | | | | | *65 053* |

**Kostnadssammanställning för projektet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Beräknade lönekostnader** | | | | |
| **Roll i projektet** | **Månadslön, brutto** | **% av heltid** | **Summa per månad** | **Antal månader** | **Totalt i kr** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Summa lönekostnader exkl. sociala kostnader** | | | | |  |
| **Sociala kostnader (arbetsgivaravgift m.m.)** | | | | |  |
| **Summa lönekostnader inkl. sociala kostnader** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Övriga kostnader för projektet (specificera i kr)** | |
| **Material och utrustning** |  |
| **Lokaler** |  |
| **Övriga kostnader** |  |
| **Summa övriga kostnader** |  |

**Tidigare beviljade projekt från Institutet för språk och folkminnen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projektnamn** | **År för ansökan** | **Beviljat belopp** |
| **Projektnamn** | **År för ansökan** | **Beviljat belopp** |
| **Projektnamn** | **År för ansökan** | **Beviljat belopp** |

**Övriga upplysningar**

|  |
| --- |
| **Övriga upplysningar** |

**Bilagor**

|  |
| --- |
| **Dokumentation som visar organisationens ordförande/firmatecknare ska bifogas till ansökan**  Ladda upp eller skicka med ansökan ett justerat protokoll från det **senaste årsmötet alternativt ett justerat protokoll** som visar vem eller vilka som har valts till organisationens firmatecknare.  Justerat årsmötesprotokoll som visar organisationens ordförande  Justerat protokoll som visar organisationens firmatecknare |

Vår förening respekterar demokratins idéer, som till exempel jämställdhet och förbud mot diskriminering.

**Underskrift**

Med denna underskrift intygar jag att uppgifterna som lämnas i ansökan är korrekta och motsvarar riktiga förhållanden i organisationen.

**Personuppgiftsbehandling**

Läs om hur institutet behandlar personuppgifter på <http://www.isof.se/personuppgifter>.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | **Datum** |
| **Underskrift och försäkran av firmatecknare/ordförande** | **Namnförtydligande** |

|  |
| --- |
| Alla projekt som beviljas medel kan komma att bjudas in till ett seminarium för erfarenhetsutbyte och/eller bli besökta av institutet. Eventuella kostnader för detta ska inte medräknas i projektets budget. |