



FET KOMMUNE

## Søknad om partnerskapsmidler folkehelse Tilskudd til folkehelsearbeid

Søknadsfrist 10. juni 2019

<b>Søkeren:</b>		
Lagets/foreningens navn:	Organisasjonsnummer:	
Lederens navn (Etternavn, fornavn):		
Lederens adresse:	Postnr.:	Poststed:
Telefon / mobil:	E-post:	
Kontonr. (11 siffer):	Hjemmesideadresse	

<b>Tittel på tiltaket det søkes midler til:</b>
<b>Beskrivelse av tiltaket: (bruk evt. eget ark)</b>
<b>Målgruppe for tiltaket:</b>
<b>Samarbeidspartnere:</b>
<b>Hvordan bidrar tiltaket i arbeidet for å fremme en god folkehelse?:</b>
<b>Søknadssum:</b>

<b>Underskrift</b>		
Sted:	Dato:	Underskrift:

Søknaden sendes innen 10. juni 2019 til:

Fet kommune v/folkehelsekoordinator, postboks 100, 1901 Fetsund. E-post: [postmottak@fet.kommune.no](mailto:postmottak@fet.kommune.no)