



Prosjektnummer	
----------------	--

### Prosjektnavn

Kommune		Fylke	

### Framdriftsplan

Dato for planlagt oppstart (dd.mm.yyyy)	
Planlagt tidspunkt for ferdigstilling (dd.mm.yyyy)	

### Budsjett (overført fra side 2)

Beløp

Total prosjektkostnad	
Tilskudd fra Kulturminnefondet	

### Tilskuddsmottaker

Navn			
Adresse			
Postnr./sted			
Personnr.		Org.nr.	
Kontonr.			
Telefon		Mobil	
E-post			

Alle felt må fylles ut

**Jeg/vi kjenner retningslinjene og forutsetningene for tilskuddet, og aksepterer disse sammen med vilkårene slik de fremkommer i tilsagnsbrevet hvor vedtaket om tilskudd er tatt inn.**

### Signatur

Sted, dato

Forpliktende underskrift

--	--

**Prosjektbudsjett** (må fylles ut)**a. Kostnadsoverslag** (alle utgifter inkl. moms)

Beløp avrundet 500 kr.

<b>Dugnad</b> (føres også i b. Finans.plan)	Sats	Timer	Beløp
Egeninnsats	200,-		
Dugnad andre	200,-		
Sum dugnad			
<b>Egne materialer/maskiner</b> (føres også i b. Finans.plan)			
<b>Materialkostnader</b>			
<b>Direkte lønnsutgifter</b> (inkl. sosiale utgifter)			
<b>Kjøp/leie av tjenester</b> (håndverkere, konsulenter, m.m.)			Beløp
Sum kjøp/leie av tjenester			
<b>Fraktkostnader</b>			
<b>Diverse kostnader</b>			
<b>TOTALE KOSTNADER</b>			

**b. Finansieringsplan**

Beløp avrundet 500 kr.

<b>Dugnad</b> (fra a. Kostnadsoverslag)	Sats	Timer	Beløp
Egeninnsats	200,-		
Dugnad andre	200,-		
Sum dugnad			
<b>Egne materialer/maskiner</b> (fra a. Kostnadsoverslag)			
<b>Egenkapital</b>			Beløp
Egne midler			
Foreningsmidler			
Lån (långiver)			
Sum egenkapital			
<b>Private tilskudd</b>			Beløp
Legater/fond			
Sponsor (næringslivet)			
Private gaver			
Andre private bidragsytere			
Sum private tilskudd			
<b>Offentlige tilskudd</b>		Hva	Beløp
Kommune			
SMIL-tilskudd			
Fylkeskommune			
Andre offentlige bidragsytere			
Sum offentlige tilskudd			
<b>Tilskudd fra Kulturminnefondet</b>			
<b>TOTALFINANSIERING</b>			