

Datum:

ANÖKAN OM MEDEL
FRÅN SECOURONGS INSAMLINGSSTIFTELSE FÖR REIKI

Namn:

Telefon: Epost:

Postadress:

Ansöker om summa kronor:

Ringa in nedan vad du ansöker om medel för:

Reikiforskning Reikiförening Reikiutbildning Reikibehandlingar

- För Reikiforskning bifogas projektplan.
- För Reikiförening bifogas projektplan.
- För utbildning bifogas kursplan, uppgifter om kursanordnare, samt varför du önskar gå kursen.
- För behandling bifogas uppgifter om terapeuten och metoden, samt varför du önskar Reikibehandling.

Gäller endast för framtida aktiviteter, men i vissa fall kan aktiviteten ha påbörjats innan medel beviljas.

Planerad datum för aktiviteten:

Förklaring till varför du behöver ekonomisk hjälp.

.....
.....
.....

Taxerad inkomst enligt senaste deklARATION:

Eget kapital/tillgångar

Nuvarande inkomst:

Nuvarande utgifter:

Härmed intygar jag att allt ovan, inklusive bilagor är sanningsenligt och jag förstår att jag kan bli återbetalningsskyldig om jag lämnat fel uppgifter. Undertecknat:

.....

FÖR BIDRAGSMOTTAGARE GÄLLER FÖLJANDE VILLKOR

Secourongs insamlingsstiftelse för Reiki kan begära återbetalning av hela eller delar av erhållet belopp om förhållandena eller förutsättningarna för bidragets ändamål väsentligt förändrats, samt om redovisning uteblir.

Bidragsmottagaren är skyldig att meddela Stiftelsen om förhållandena eller förutsättningarna för bidragets ändamål väsentligt förändras.

Stiftelsen kan begära in kompletterande uppgifter och även utföra kontroller av att bidragets ändamål följs.

Bidragsmottagaren ska inom utsatt tid redovisa hur medlen har använts. Redovisningsmetoden beror på ändamålet. T.ex. kvitto på kurs/behandlinger och kort redovisning av upplevt resultat, eller en fullständig forskningsrapport inklusive ekonomisk redovisning.

Personuppgifterna behandlas konfidentiellt och sparas tills alla ansökningar behandlats och bidragsmottagare utsetts för året. Varje utsedd bidragsmottagares uppgifter sparas till slutredovisningen från denne skett.

Mer info om hur vi behandlar personuppgifter: www.secourong.com/butik/personuppgifter

Jag är införstådd med villkoren ovan som gäller för beviljade bidragsmottagare.

Undertecknat/Datum.....

Namnförtydligande.....

Skicka din ansökan till

Secourongs Reikistiftelse

Vegagatan 1, gatuplan
413 11 GÖTEBORG

eller: stiftelse@secourong.se