Tilskudd til aktiviteter for barn i mottak

De som kan søke er frivillige organisasjoner og andre ikke-fortjenestebaserte virksomheter og privatpersoner som organiserer aktiviteter for barn i mottak.

## Informasjon om organisasjonen/virksomheten som søker

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navnet på organisasjonen/virksomheten** | **E-post** | |
| **Adresse** | **Postnummer** | **Poststed** |
| **Telefonnummer** | **Organisasjonsnummer** | |
| **Styreleder eller daglig leder som er registrert i Frivillighetsregisteret eller Brønnøysundregisteret** | | |

## Informasjon om deg som søker som privatperson

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornavn** | | **Etternavn** | |
| **Adresse** | | **Postnummer** | **Poststed** |
| **Fødselsnummer** | **Telefonnummer** | | **E-post** |

## Felles for alle som søker

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontonummer midlene skal betales inn til** | **Navnet på bank/filial** | |
| **Har dere fått støtte fra UDI til lignende tiltak tidligere?**  Ja  Nei | | **Hvis ja, hvilket år og hvilket beløp?**  År: Beløp: |
| **Hvis ja, beskriv tiltaket kort** | | |
| **Vi har lagt ved følgende obligatoriske vedlegg**  Organisasjonens vedtekter  budsjett og utfyllende opplysninger om søknaden, på eget ark  siste årsberetning/regnskap  Vi kan fremskaffe politiattest for samtlige personer som er involvert i tiltaket  Ja  Nei | | |

# Beskrivelse av tiltaket

## Informasjon om tiltaket

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tittelen på tiltaket** | | **Perioden tiltaket gjelder for**  Fra: Til: | |
| **Skal tiltaket gjelde i mottak i flere fylker?**  Ja  Nei | | **Hvilke(t) fylke(r) gjelder tiltaket i?** | |
| **Navn på mottak tiltaket skal gjelde for** | | | |
| **Navn på mottaksleder** (bruk eget ark hvis flere) | **Telefonnummer** | | **E-post** |

## Målgruppe, målsetting og mål for tiltaket

|  |
| --- |
| **Hvor mange barn ønsker dere å nå med tiltaket?** |
| **Hvilken målgruppe gjelder tiltaket for?** (du kan krysse av for flere alternativer)  0−5 år  6−12 år  13−18 år  Annen målgruppe: |
| **Har dere kartlagt målgruppens egne ønsker?**  Ja, ved å:  Nei, fordi: |
| **Har dere avtalt samarbeid med mottaket?**  Ja  Nei, fordi: |
| **Har dere inngått samarbeid med andre aktører eller organisasjoner?**  Nei  Ja. Navn på aktører/organisasjoner: |
| **Beskriv de overordnede målene for tiltaket** (bruk eget ark hvis du har behov for det) |
| **Beskriv delmålene, hvis dere har noen** (bruk eget ark hvis du har behov for det) |

## Plan for gjennomføringen av tiltaket, inkludert tidsplan

|  |  |
| --- | --- |
| **Forklar kort hvilke forutsetninger og/eller kompetanse dere har for å gjennomføre tiltaket**  (Bruk eget ark hvis du har behov for det) | |
| **Tidsplan** | |
| **Oppstartsdato (dd.mm.ååå)** | **Konkret aktivitet** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Finansiering av tiltaket

Hvis midlene dere søker om skal fordeles internt i organisasjonen, må dere legge ved informasjon om hvor i landet tiltakene skal foregå og hva tiltakene går ut på.

|  |  |
| --- | --- |
| **Finansiering av tiltaket** | **Beløp** |
| Tilskudd fra UDI |  |
| Egenfinansiering fra organisasjonen/virksomheten |  |
| Midler fra andre offentlige myndigheter |  |
| Andre midler (vennligst spesifiser på eget ark) |  |
| **Totalt** |  |