



STIFTELSEN CENTRALFONDEN FÖR ANSTÄLLDA INOM
SKOGSBRUKET OCH SKOGSINDUSTRIN

Reg. nr (ifylles av stiftelsen)

Ankom (ifylles av stiftelsen)

ANSÖKAN OM MEDEL

Projektsbenämning

Ansökt belopp kr

Företag/organisation


Adress

Kontaktperson

Telefon/E-post

Bilagor - Projektplan, alternativt rehabiliteringsplan
(Det går också bra att fylla i motsvarande i fälten nedan)

Bakgrund



Mål/syfte

Ekonomi, inklusive delfinansiärer



Övriga upplysningar

.....
Ort

.....
Datum

.....
Sökandens underskrift

.....
Facklig företrädare

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Beslut (ifylles av stiftelsen)