# SØKNAD OM TILSKUDD GJENNOM DEN KULTURELLE SPASERSTOKKEN

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på søker |  |
| Adresse  |  |
| Telefonnummer |  |
| Epost |  |
| Beskriv tiltaket |  |
| Navn på medvirkende kunstnere/aktører |  |
| Antatt antall i målgruppen |  |
| Lengden på aktiviteten |  |
| Kort regnskapsoppsett og finansiering |  |
| Andre opplysninger |  |

# Dato Underskrift

Søknaden sendes til post@somna.kommune.no