|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Søknad**  **om økonomisk støtte fra**  **Styrkeløftregion Øst** | **Søknadsfrist:**  **1. mars**  **Søknaden sendes regionen ved leder.**  **Ved behov kan styret vedta flere utlysninger.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klubbens navn**:** | | |
| Postadresse**:** | Postnummer**:** | Poststed**:** |
| Kontaktperson**:** | E-post**:** | Telefon**:** |
| Kontonummer**:** | | |
| **Det kan bare søkes om støtte for utgifter fra forrige tildeling.**  **Ved søknad om reisestøtte skal kvitteringer for reiseutgifter/egenandel vedlegges.**    **Ved søknad om støtte til utstyr, skal faktura og kvittering vedlegges.**  **Regionen kan sette krav til gjennomføring av aktivitet i forbindelse med tildeling.**  **Det forutsettes at klubber som får tilskudd til utstyr, låner ut dette ved mesterskap som andre klubber i regionen arrangerer. Søknad bekrefter dette.**        NB! Ingen får utbetalt støtte før vedleggene er mottatt.      Sted \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      ..............................................  Underskrift   Styret er suverent i sin avgjørelse. Vedtak kan ikke påklages. | | |

**Konkurranseutstyr (begrenset til 33% av netto innkjøpskostnad)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Det gis ikke støtte til fraktutgifter og moms. Se retningslinene for definisjon.**  **Konkurranseutstyr i prioritert rekkefølge:**  **Alle rubrikker må fylles ut!** | | | | | | | |  |
| **Pri** | **Utsyr** | | **Brutto kostnad** | **Moms** | | **Frakt** | | **Netto kostnad** |
|  |  | | kr | -kr | | -kr | | kr |
|  |  | | kr | -kr | | -kr | | kr |
|  |  | | kr | -kr | | -kr | | kr |
|  |  | | kr | -kr | | -kr | | kr |
|  |  | | kr | -kr | | -kr | | kr |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

**Arrangementsutstyr (begrenset til brutto 50% av innkjøpskostnad)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Det gis støtte inkludert fraktutgifter og moms. Se retningslinene for definisjon.**  **Arrangementsutstyr i prioritert rekkefølge:**  **Alle rubrikker må fylles ut!** | | | | |
| **Pri** | **Utsyr** | **Brutto kostnad** | **Annen finansiering** | **Netto kostnad** |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |

**Aktivitetsfremmende tiltak (delvis egen finansiering kan kreves)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Det kan søkes om støtte til løfteskoler, tiltak rettet mot funksjonshemmede og reklamekampanjer mm.**  **Tiltak i prioritert rekkefølge:**  **Alle rubrikker må fylles ut!** | | | | |
| **Pri** | **Utsyr** | **Brutto kostnad** | **Egen finansiering** | **Netto kostnad** |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |
|  |  | kr | kr | kr |