



# Kulturmidler - Tilskudd

Referansenummer: TQS28C

Registrert dato: 16.09.2018 21:25:56

<b>Innledning</b>	
Kommunen tildeler hvert år midler etter søknad fra enkeltpersoner og lokale lag/grupper/organisasjoner.	
Søker er	
<input type="radio"/> Enkeltperson	<input checked="" type="radio"/> Gruppe/lag/organisasjon
Velg kategori for prosjektet	
<input type="checkbox"/> Kulturmidler driftstilskudd	<input type="checkbox"/> Kulturmidler investeringer
<input checked="" type="checkbox"/> Kulturmidler aktivitets- og prosjekttilskudd	<input type="checkbox"/> Ungdomsmidler
Prosjektets navn/arbeidstittel	
Eit bedre liv	

<b>Om søkeren</b>	
<b>Organisasjonen</b>	
Organisasjonsnummer	
915838146	
Navn	
Landsforeningen For Pårørende Innen Psykisk Helse Nordhordaland	Adresse
	c/o Atle Utkilen
Postnummer	Poststed
5953	FONNES
Telefonnummer	E-postadresse
97199934	atle@adu.no
Bankkontonummer	
36406050054	
Navn på leder	
Atle Utkilen	
<b>Kasserer</b>	
Fornavn	Etternavn
Solveig	Johnsen
Telefonnummer	E-postadresse
97199934	solveigjohnsen26@gmail.com

<b>Beskrivelse av søker/prosjekt</b>
Beskrivelse av søker/organisasjon
Grappa hjelper til med tiltak-for å få flest mulige av psykisk sjuke ut på div.tutopplrgg og andre sosiale samkomer.Dette er for å bryte ein isolert tilværelse. Kvar vinter innviterer Hordaland Fylke arr.på Oset Høyfjellshotell og på Skidag på Kvamskogen.

Beskrivelse av prosjektet/aktiviteten

Søknaden gjelder no Oset Høyfjellshotell ca.april mnd.2019.Her er det brukarar ti alle aldrer 70til 90 stk.

Brukarane betaler oppholdet og reiser sjølve.Vilkår er at alle grupper som reiser skal ha pårørende med på turen.Her må då pårørende betale alt sjølve.Lindås kommune støttar ikkje med perdonale med lønn.Her må 1til 2 personer vera med etter kor mange som blir med.

Dato/tidsrom for prosjektet/aktiviteten

April 2019 på Oset.

Sted for prosjektet/aktiviteten

Oset Høyfjellshotell

Er aktiviteten tilrettelagt for funksjonshemmede?

Ja  Nei

## Budsjett

Oppgi alle beløp i hele tusen kroner.

### UTGIFTER

Sum utgifter

10000

Spesifikasjon

Beløp

opphold og reiser for pårørende

10000

Sum: 10 000,00

### FINANSIERING

Søknadsbeløp for denne søknaden

5000

Søkes det tilskudd hos andre instanser

Ja  Nei

Andre inntekter utenom tilskudd

500

Spesifikasjon andre inntekter

Beløp

300

Sum: 300,00

Sum finansiering

5500

## Medlemsmasse

Oppgi antall medlemmer i organisasjonen

Mellom 0 og 5 år

0

Mellom 6 og 12 år

0

Mellom 13 og 19 år

0

Over 20 år

10

Har organisasjonen medlemskontingent?

Ja  Nei

Barn/unge til og med 19 år

0

Voksne fra 20 år

0