

Søknad om spillemidler til idrettsanlegg

Referansenummer: SDIBJK

Registrert dato: 2014-01-14 13:04:21

Vedlegg:

Innstilling-prioritering fra Meland idrettsråd.pdf

Prioritering spillemidler - vedtak kommunestyret.pdf

Søker
Søkernr 331718
Navn Nordre Holsnøy IL
Adresse POSTBOKS 32
Postnummer 5917
Poststed ROSSLAND
Hvis adressen over ikke er korrekt, kontakt kommunen eller DNT

Søknad
Søknad om tilskudd til <input checked="" type="radio"/> Anlegg for idrett og fysisk aktivitet <input type="radio"/> Mindre kostnadskrevnede nærmiljøanlegg <input type="radio"/> Kulturbygg <input type="radio"/> Ordinære nærmiljøanlegg <input type="radio"/> Anlegg for friluftsliv i fjellet
Søknaden gjelder <input checked="" type="radio"/> Nytt anlegg <input type="radio"/> Rehabilitering
Anleggsnummer 1256003704
Anleggsnavn Leirdalen idrettsanlegg, klubbhus
Tittel på søknad Klubbhus m/rom for møte/arrangement
Kommune <input checked="" type="checkbox"/> MELAND
Anleggets samlede kostnad 5943597
Merknad til søknaden

Regnskaps- og kontaktinformasjon
Konto for alle inn- og utbetalinger 65010574700
Regnskapsansvarlig Mona R. Skintveit
Tlf. 97564365
Planene er forhåndsgodkjent 09.05.2011

av Jens Bjordal, komm.avd. for natur - næring og tekniske tenester, Meland Kommune
Byggearbeidet ble/vil bli påbegynt 09.05.2011
og planlegges fullført 12.12.2012
<input checked="" type="checkbox"/> Alle søkere plikter å gjøre seg kjent med gjeldende bestemmelser. Jeg erklærer herved at jeg har lest nødvendig informasjon, og at jeg samvittighetsfullt og etter beste evne har svart på spørsmålene. Jeg er oppmerksom på at hvis jeg ikke gir riktige opplysninger, kan dette føre til at søknaden ikke godkjennes.
Sted Frekhaug
Dato 14.01.2014
Kontaktperson Mona R. Skintveit
Tlf. 97564365
E-postadresse mona.skintveit@okonor.no

Finansiering		
De ulike delene av finansieringsplanen for anlegget må dokumenteres med vedlegg. Finansieringsplanen må dekke de samlede kostnadene ved bygging av anlegget.		
Beskrivelse	Bilag nr.	Beløp
1. Søknadssum	søknadssum Klubbhus m/rom for møte/arrangement	700000
2. Egenkapital		16500
3. Kommunalt tilskudd		
4. Fylkeskommunalt tilskudd		
5. Private tilskudd	Privat gave	3854440
6. Lån		
7. Dugnad	Dugnad klubbhus	1405940
8. Gaver/rabatter		
9. Andre tilskudd		
10. Tidligere spillemidler		
		Sum: 5 976 880,00
Kostnadsoverslag Leirdalen garderobehus kostnadsoverslag_635253011198432408.pdf		

Forklaring til feltene

Navn

Navn på organisasjon.

Adresse

Adresse til organisasjonen.

Postnummer

Postnummer til organisasjonen.

Poststed

Poststed til organisasjonen.

Søknad om tilskudd til

Velg søknadstype for hva det søkes om tilskudd til.

Søknaden gjelder

Her velger du om søknaden gjelder et nytt anlegg eller rehabilitering av et eksisterende anlegg.

Samlokalisert med

Dette feltet er kun aktuelt for kulturbyggsøknader der kulturbygget det søkes om tilskudd til er samlokalisert med annen virksomhet.

Søknaden gjelder

Velg hva slags type kulturbyggtiltak det søkes om tilskudd til.

Anleggsnummer

Trykk på knappen Finn Anlegg for å søke frem anleggsenheten. Anleggsnummer og Anleggsnavn vil komme frem i i feltene og etter at anlegget er søkt frem og valgt.

Tittel på søknad

Anleggets navn, og en beskrivelse av hva søknaden gjelder. Maks. 175 tegn.

Kommune

Velg kommunen søknaden skal sendes til.

Anleggets samlede kostnad

Kostnadsoverslag for anlegget. Skriv inn beløp uten mellomrom eller andre skilletegn.

Merknad til søknaden

Skriv inn eventuell merknad til søknaden. Maks 254 tegn

Konto for alle inn- og utbetalinger

Legg inn bankkonto for innbetalinger og utbetalinger. Kontonr skrives inn uten mellomrom eller andre skilletegn.

Regnskapsansvarlig

Navn på regnskapsansvarlig.

Tlf.

Telefonnummer til regnskapsansvarlig.

Planene er forhåndsgodkjent

Dato for når planene er forhåndsgodkjent.

av

Navn på etat/virksomhet som har forhåndsgodkjent planene.

Byggearbeidet ble/vil bli påbegynt

Når byggearbeidet skal påbegynnes.

og planlegges fullført

Når byggearbeidet er planlagt fullført.

Alle søkere plikter å gjøre seg kjent med gjeldende bestemmelser. Jeg erklærer herved at jeg har lest nødvendig informasjon, og at jeg samvittighetsfullt og etter beste evne har svart på spørsmålene. Jeg er oppmerksom på at hvis jeg ikke gir riktige opplysninger, kan dette føre til at søknaden ikke godkjennes. Kryss av i feltet for å gi bekreftelsen.

Sted

Hvor du er når du leste teksten ovenfor.

Dato

Dato for når du leste teksten ovenfor.

Kontaktperson

Navn på person som kommunen kan kontakte i forbindelse med denne søknaden.

Tlf.

Telefonnummer til kontaktpersonen.

E-postadresse

E-post til kontaktpersonen. Bekreftelse på innsendt søknad vil sendes til denne e-postadressen.

Bilag nr.

For elektroniske bilag skriv inn filnavnet for bilaget.

Beløp

Beløpet angis i norske kroner avrundet til nærmeste tusen uten mellomrom eller andre skilletegn.