



LEIKANGER KOMMUNE

SØKNAD OM MIDLAR FRÅ KOMMUNALT NÆRINGSFOND

(fyll ut så langt det passar)

NAMN:		FØDSELSNR.
ADRESSE:		
E-POST:		
TELEFON NR:		
DERSOM SØKJAR BUR UTANFOR LEIKANGER, KORLEIS ER VERKSEMDA KNYTT TIL LEIKANGER:		
FIRMANAMN:	BANKKONTO:	ORGANISASJONSNR.:
ORGANISASJONSFORM: (BA, AS, ANS ELLER ENKELTMANNSFØRETAK)		
PROSJEKTNAMN:		
PROSJEKTPERIODE: (START- OG SLUTTDATO)		
PROSJEKTKOSTNAD:		
SØKNADSSUM FRÅ NÆRINGSFONDET:		
OMTALE AV PROSJEKTET: FORRETNINGSIDE, PRODUKT, OPPLÆRINGSTRONG, KUNDAR/MARKNAD, KONKURRANSESITUASJON, STERKE/SVAKE SIDER, MEDHJELPARAR/KONSULENTHJELP, SAMARBEID, FRAMDRIFTSPLAN.		

**SYSSELSETJING SOM FØLGJE AV PROSJEKTET:
ÅRSVERK FØR OG ETTER GJENNOMFØRING, FORDELT PÅ MENN OG KVINNER:**

**KOSTNADSOVERSLAG/KAPITALBEHOV:
(GI OPP TAL VEDLEGG)**

UTGREIING:

TILRETTELEGGING: _____

OPPLÆRING: _____

REISER: _____

—
MARKNADSUNDERSØKING: _____

PRØVEPRODUKSJON: _____

—
INVESTERING I MASKINER/UTSTYR/BYGNINGAR: _____

—

SAMLA KOSTNADSOVERSLAG: _____

FINANSIERING:

LÅN, INNVILGA: _____

LÅN, IKKJE LØYVDE: _____

—
TILSKOT, NÆRINGSFOND: _____

TILSKOT, ANDRE: _____

EIGENKAPITAL: _____

EIGENINNSATS (ARBEID): _____

SAMLA FINANSIERING: _____

DRIFTSBUDSJETT:

SALSINTEKTER: _____

—
VARIABLE KOSTNADER: _____

—
FASTE KOSTNADER UTANOM RENTER: _____

—
DRIFTSOVERSKOT: _____

RENTEKOSTNADER _____

ARBEIDSFORTENESTE: _____

ARBEIDSFORTENESTE/ARBEID SINNSATS:

—

**SØKAR LEGG VED DOKUMENTASJON FOR OPPLYSNINGANE I SØKNADEN.
SØKAR ER KJEND MED AT KOMMUNEN KAN KONTROLLERE OPPLYSNINGANE HJÅ BANK, LIKNINGSKONTOR OG
REKNESKAPSFØRAR FØR EVENTUELL UT BETALING AV TILSKOTET.**

STAD OG DATO

UNDERSKRIFT