

## **SØKNAD KOMMUNALT NÆRINGSFOND**

Søknad om midler sendes:

Leka kommune

V/ utviklingsavdelingen

Tlf. 74387020

**7994 Leka**

**Mail: [venke.thorsen@leka.kommune.no](mailto:venke.thorsen@leka.kommune.no)**

### **GRUNNOPPLYSNINGER**

<b>Søkers navn</b>	
<b>Søkers fødselsdato</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnr.</b>	
<b>E-postadresse</b>	

### **SØKNADSBELØP**

<b>Kommunalt Næringsfond</b>	
------------------------------	--

### **PROSJEKTBEKRIVELSE:**

<b>Satsningsområde</b>	
<b>Forretningsidè</b>	
<b>Type tiltak</b>	
<b>Målsetting med prosjektet</b>	
<b>Organisasjonsform</b>	
<b>Prosjektstart</b>	
<b>Prosjektslutt</b>	

### **KONTAKTPERSONER**

<b>For prosjektet, person</b>	
<b>Veileder/konsulent...</b>	

### **PROSJEKTBEKRIVELSE**

**Beskriv prosjektet, bruk eget ark.**

Forretningsidè- Markedsanalyse- Markedsplan- Økonomiplan- Konkurrentundersøkelse-

Fremdriftsplan: Framtidig effekt av prosjektet; sysselsettingseffekt, nettverksutvikling, kompetanseutvikling, økt mobilisering,

### KOSTNADSOVERSLAG

KOSTNADSOVERSLAG	
<b>Sum kostnadsoverslag</b>	

### FINANSIERING

FINANSIERING	
Kommunalt fond	
Tilskudd fra andre	
Egne midler	
Annen finansiering	
<b>Finansiering</b>	

### FORPLIKTENDE UNDERSKRIFT

<b>Antall vedlegg</b>	
<b>Sted og dato</b>	
<b>Underskrift</b>	