



Søknadskjema Sildvikmidler

Skjema sendes **Narvik kommune, postboks 64, 8501 Narvik**.
 Søknaden skal være hos kommunen innen **1. februar**.
[Reglene som gjelder bruk/fordeling av Sildvikmidler \(bystyrets vedtak juni 2013\)](#) skal ligge til grunn ved utfyllingen av søknaden.
 Spørsmål rettes til enhet Kultur tlf. 76 91 22 62
 eller til Servicetorget tlf. 76 91 20 43.

Narvik kommunes stempel:

SØKER	1. Søker:		
	Navn: _____		
	Adresse: _____		
	Postnr: _____	Poststed: _____	
	Kontaktperson: _____	Tlfnr. privat: _____	Tlfnr. dagtid: _____
	Eventuelle tilskuddsmidler skal overføres til kontonr: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
SØKNADEN GJELDER	2. Type tiltak: (Det kan krysses av i flere rubrikker)		
	<input type="checkbox"/> Planlegging	<input type="checkbox"/> Kulturminnetiltak	
	<input type="checkbox"/> Jakt- og viltstell	<input type="checkbox"/> Fysisk tilrettelegging for rekreasjon og friluftsliv	
	<input type="checkbox"/> Fiskeforvaltning	<input type="checkbox"/> Informasjon / holdningsskapende arbeid	
BESKRIVELSE AV TILTAKET	3. Beskriv tiltaket nærmere:		
	Tiltakets navn: _____		
	Tiltakets beliggenhet/område: _____		
	Planlagt oppstart dato: _____	Planlagt ferdig dato: _____	
	Målsetting med tiltaket: Merk: Kort beskrivelse av tiltaket skal følge i vedlegg, jfr pkt 6		
KOSTNADS- OVERSIKT:	3. Spesifiser kostnadene, alle beløp skal oppgis i kr. inkl. mva		
	_____	Kr.	
	_____	Kr.	
	_____	Kr.	
	_____	Kr.	
	_____	Kr.	
Sum, totale kostnader:		Kr.	

FINANSIERING	4. Oppgi finansiering og om anlegget/området tidligere er innvilget Sildvikmidler:			
	Egne midler:	Kr.		Er det innvilget Sildvikmidler til anlegget/området tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Dugnadsinnsats:	Kr.		
	Arbeidsmarkedsetaten:	Kr.		
	Spillemidler:	Kr.		Hvis ja, oppgi beløp og år: Kr. År:
	Fylkeskommunen:	Kr.		
	Annet:	Kr.		Ble det sendt rapport til kommunen om det gjennomførte tiltaket? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Søknadsbeløp,	Kr.		
	Kan deler av tiltaket gjennomføres ved redusert tilskudd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Skal evt. tildelte midler fondsavsettes? (maks 3 år) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Hvis ja, hvordan:			
NÆRMERE INFO OM KOSTNADER, FINANSIERING OG PROSJEKTETS VARIGHET:	Prosjektets varighet:	år	Fra 20 til 20	Totale kostnader hele prosjektet: Beløp:
	Kostnader fordelt pr. år:	År 1: Kr. År 2: Kr. År 3: Kr.		

FORVENTEDE EFFEKTER/VIRKNINGER AV TILTAKET:	Tiltakets betydning er:	<input type="checkbox"/> LOKALT	<input type="checkbox"/> REGIONALT
	Nærmere begrunnelse: Hvem har nytte av tiltaket? Samarbeides det med flere organisasjoner, i tilfelle hvem:		

EIENDOMS-FORHOLD:	Grunneier: Navn/adresse		
	Gårdsnr.	Bruksnr.	
	Bruksrett:	Merk: Hvis søker ikke er grunneier må det foreligge avtale med grunneier om retten til bruk av området.	

VEDLEGG	Vedlegg som skal følge søknaden:		1:	Kort beskrivelse av tiltaket
	2:	Oversiktskart som viser områdets beliggenhet, målestokk 1: 10 000	Vedlegg 2 gjelder ikke søknader om beredskapstjeneste i utmark.	
	3:	Detaljplan / Skisse i målestokk 1: 1000 / 1: 500	Vedlegg 3 gjelder ikke søknader som gjelder planlegging eller beredskapstjeneste i utmark	
	4:	Tilstandsrapport	Vedlegg 4 gjelder søknader om restaurering og utbedring av bygninger / byggverk	

REGNSKAP OG RAPPORTERINGSPLIKT: SØKERE SOM BLIR INNVILGET TILSKUDD ER FORPLIKTET TIL Å LEVERE REGNSKAP OG RAPPORT. RAPPORTERINGSFRIST ER VED INNLEVERING AV NY SØKNAD ELLER SENEST 1. FEBRUAR ÅRET ETTER TILDELING AV MIDLER. DET ER UTARBEIDET EGET RAPPORTERINGSKJEMA. UFULLSTENDIG UTFYLTE SØKNADER ELLER SØKNADER SOM MANGLER OVERNEVNTE VEDLEGG KAN IKKE FORVENTES BEHANDLET.

UNDERSKRIFT	STED / DATO:	NAVN (MED BLOKKBOKSTAVER)	UNDERSKRIFT: