

PEOE 556 410 41

Bokföringsperiod:

ANSÖKAN / UTBETALINGSUNDERLAG Om regionalt
arrangörsbidrag för filmarrangemang

Målgrupp; ange ålder till - från		
Sökande (organisation) Namn + organisationsnummer		Kontaktperson
Adress		Telefon
Postnr	Ort	E-postadress
Kulturrevenemang Skolbio Öppen visning		Bank-/plusgiro
Plats för visning och arrangemangets namn		Eventuell märkning av betalning/referenskod
Besök av filmrelaterad gäst. Ange namn och yrkestitel		Antal visningar Datum för visningen, fr o m - t o m.
Filmens titel		

Ekonomisk sammanställning/kalkylerade kostnader

Filmhyra	Beräknat antal besökare
Gage/motsvarande kostnader (inkl sociala avgifter))	Beräknade biljettintäkter
Övriga kostnader	Kommunalt bidrag
Summa kostnader	Övriga intäkter
Ort och datum	Namnunderskrift

Ny adress: Skicka ansökan till: Region Östergötland, Regionledningskontoret, Enheten för kultur/arrangörsbidrag, 581 91 Linköping
Nedanstående fält fylls i av Region Östergötland.

BESLUT, Region Östergötland, Sebastian Sas	
Datum, namnunderskrift	Beviljat belopp
_____	_____

Bet-inst	Lev.nummer	Betalningsreferens		
Huvudattest	Utanordning			
Namnförtydligande	Namnförtydligande			
Maria Brusman	Rikard Åslund			
Datum	Förfallodag	Referens	Betaln.belopp, kronor	Varav moms, kronor

Konto	Organisationsenhet	Motpart	Projekt	E/I	Frikod	Belopp, kronor
58510	55641041					
Summa, kronor:						