|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVICEPLAN****Stadskansliet, bidrag för integrationsarbete****Serviceplanen ska läggas till som bilaga i det elektroniska ansökningssystemet.**   |
| **Föreningens officiella namn:** |  |       |
| **Ansvarsperson för bidragsansökan**Namn: Telefon: E-post:  |                 |
| **Bidragsbelopp som söks** |      €  |
| **Budget (lägg till rader vid behov)** |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
| **Totalt:** |      € |
| **Vilket mål för och tema i stadens integrationsprogram genomför den finansierade verksamheten?**      |
| **En noggrann beskrivning av hurdan verksamhet man finansierar med bidraget**      |
| Tidsschema för verksamheten     Beskrivning av den understödda verksamhetens målgrupp     Uppskattning av deltagarantalen     Verksamhetens samarbetspartner (t.ex. organisationspartner)       |
| **Bedömning av effekter**Vilka resultat eftersträvas med verksamheten?      Hur mäts verksamheten?     Hur ska de i verksamheten åstadkomna resultaten utnyttjas i fortsättningen?      |
| **Samarbete med staden**Beskrivning av eventuellt tidigare samarbete med Helsingfors stad      |
| Datum:  |       | Underskrift: |  |
|  | Namnförtydligande: |       |