



# ANSÖKAN om medel från Brottsofferfonden för brottsofferinriktat projekt

## 1. Huvudsökande (var god texta)

Organisation/Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress	
Kontaktperson	
Organisationsnummer	
Bankkonto inkl. clearingnr/Plusgiro/Bankgiro	
Har tidigare sökt medel från Brottsofferfonden? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

Denna yta är reserverad för Brottsoffermyndighetens anteckningar



## 2. Medsökande, om sådana finns

Organisation/Namn	
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress	

Organisation/Namn	
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress	

**BROTTSOFFERFONDEN** ska stödja projekt som syftar till att förbättra situationen för människor som utsatts för brott. Brottsofferfonden har två ansökningsomgångar varje år med sista ansökningsdag 1 april respektive 1 oktober.

Beslut om fördelning av medel fattas av ett råd som utses av regeringen. Rådets beslut kan inte överklagas. Besked om ansökan beviljats eller avslagits skickas till alla sökande. Beviljade projekt offentliggörs även på Brottsoffermyndighetens webbplats.

**ANSÖKAN** ska undertecknas av behörig företrädare och inges i original. Ideella föreningar ska bifoga verksamhetsberättelse och årsredovisning, stadgar samt uppgift om firmatecknare.

## 3. Projektet

Projekttitel
Projektet beräknas pågå under tiden
Sökt belopp (kronor)
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Nytt projekt <input type="checkbox"/> Ytterligare medel till projekt som tidigare beviljats medel från Brottsofferfonden, dnr:.....

Frågor angående ansökan eller andra frågor om Brottsofferfonden kan ställas till Brottsoffermyndigheten på tel. 090-70 82 00. Anvisningar finns även på myndighetens webbplats.





**8. Övriga upplysningar** Ange uppgifter som kan påverka bedömningen av projektets värde, exempelvis uppgift om samarbetspart-ner, tidigare genomförda eller pågående projekt.

### 9. Förteckning över bilagor

Föreningar ska till ansökan bifoga stadgar, aktuell förteckning av styrelsemedlemmar inkl. firmatecknare och den senaste verksamhetsberättelsen och årsredovisningen.

1.	.....
2.	.....
3.	.....
4.	.....
5.	.....
6.	.....
7.	.....

### Brottsoffermyndighetens behandling av personuppgifter

Brottsoffermyndigheten behandlar de personuppgifter som du lämnar i denna ansökan eftersom de är nödvändiga för att myndigheten ska kunna handlägga och pröva ansökan om medel från Brottsofferfonden. Den lagliga grunden för behandlingen är uppgift av allmänt intresse. Uppgifterna behandlas elektroniskt. Brottsoffermyndigheten kommer att lagra uppgifterna i enlighet med vad som gäller för myndigheters arkivhantering. Uppgifter lämnas ut enligt gällande offentlighets- och sekretesslagstiftning.

Kontakta Brottsoffermyndigheten om du vill veta vilka uppgifter vi behandlar om dig. Kontaktuppgifter finns längst ned på denna sida. Mer information om dina rättigheter och kontaktuppgifter till myndighetens dataskyddsombud finns på Brottsoffermyndighetens webbplats [www.brottsoffermyndigheten.se](http://www.brottsoffermyndigheten.se).

### Sökandens underskrift (behörig firmatecknare för föreningar)

.....  
Datum Namnteckning Namnförtydligande

.....  
Datum Namnteckning Namnförtydligande

**Ansökan skickas till:** Brottsoffermyndigheten, Box 470, 901 09 UMEÅ