

## PERSONUPPGIFTER

Namn	Personnummer	
Telefon	E-post	
Namn	Personnummer	
Telefon	E-post	
Mentor	Telefon/e-post	
Vad vill ni göra? När och var? Vem gör/ansvarar för vad? Vilken är er målgrupp? Hur tänker ni nå ut till målgruppen?		
<b>Kostnader</b>	<b>Belopp</b>	<b>Intäkter</b>
<b>summa</b>		<b>summa</b>

**Ansökan skickas till:** Ystads kommun, Kultur o Utbildning, Piparegränd 3, 271 80 Ystad.