



EVENES KOMMUNE

SØKNADSSKJEMA GRÜNDERFOND

Etableringsstipend for gründere i alderen 18 – 35 år

Navn	
Adresse	
Telefon	
E-post	

Kort beskrivelse av idéen som ønskes realisert (evnt. eget vedlegg):

--

Si litt om din/bedriftens bakgrunn og din/bedriftens motivasjon til å realisere og videreutvikle din forretningsidé/forretningsplan (evnt. eget vedlegg):

--

Eventuelle samarbeidspartnere:

Kostnadsoverslag	Beløp	Finansieringsplan	Beløp
Sum		Sum	

Dato:

Underskrift:

Søknaden sendes: Evenes kommune. Postboks 43, 8539 Bogen i Ofoten
E-post: postmottak@evenes.kommune.no