

KulturKraft Stockholm

Härmed intygas att avser att delta och medverka i projektet KulturKraft Stockholm.

Organisationsnamn:

Organisationsnummer:

Antal anställda:

Ungefärligt antal årsarbeten (inkl. tillsvidareanställda, visstidsanställda, uppdragstagare):

Kontaktperson:

Epost:

Tel:

Organisationens deltagande i projektet beräknas omfatta följande antal personer i följande yrkeskategorier:

Konstnärlig personal:

Teknisk personal/hantverkspersonal:

Administrativ personal:

Stockholm, 2012-.....-.....

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande och titel

Ifylld blankett skickas senast den 22 juni till:

Trygghetsrådet TRS/KulturKraft Stockholm

C/o Regus

Mäster Samuelsgatan 60

111 21 Stockholm



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden