Søknadsskjema for organisasjoner som ønsker en ettåring

Prosjektnavn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menighet eller organisasjon som prosjektet er knyttet opp til

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Informasjon om prosjektlederen

Navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Prosjektet

Hva er formålet med prosjektet?

Skriv litt om behovet for en ettåring

Skisser arbeidsoppgavene som ettåringen vil være engasjert i

Hva håper dere kan oppnås ved å ha en ettåring?

Ønsket startdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sluttdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Økonomi:

### Avtale om dekning av kostnadene med SDA-DNU

Kostnader til ettåringer belastes på følgende måte:

1. Ved tjeneste i et distrikt skal den lokale menighet dekke kostnadene til bolig mens distriktet står for de øvrige utgiftene. ADMIN kan fravike dette i særlige tilfeller. Bolig som tilbys ettåring må ha akseptabel standard som er godkjent av DNU.
2. Ved annen tjeneste belastes den organisasjon eller det organisasjonsledd der tjenesten skal utføres.

Ettåringstjeneste betinger ledige budsjettmidler i gjeldende organisasjonsledd.

Dersom et distrikt ikke har ledige budsjettmidler kan menigheter som ønsker å dekke kostnaden ved en ettåring fullt ut, bli tildelt ettåring.

Signatur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prosjektleder) (Menighetens eller pastor/forstander/leder)

Send ferdig utfylt skjemaet til:

SABU, Syvendedags Adventistkirken, Vik Senter, Boks 124, 3529 Røyse, Norge