|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ansøger** | |
| Navn: | CPR-/SE/CVR-nr/.: |
| Adresse: | Tlf.:    e-mail: |
| By: | Postnr.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bank: | Reg.nr.: | Kontonr.: |

|  |
| --- |
| **2. Eventuelle kontaktpersoner/ projektansvarlige udover ansøger** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Aktiviteten** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Budget for aktiviteten** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Anden støtte** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Tidligere tilskud** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Offentliggørelse mv.** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Effektmål – vælg mindst et effektmål og angiv mål** |
| 1. Mål for antal lærlinge på sikkerhedsuddannelse  2. Mål for gennemsnitlig antal lærlinge i fiskeriuddannelse  3. Mål for, hvor stor en procentdel, der maksimalt må falde fra lærlingeuddannelse i  henholdsvis skole- og praktikforløb  4. Mål for antal færdiguddannede lærlinge  5. Mål for antal efteruddannelsesdage pr. aktiv erhvervsfisker med A-status  6. Mål for antal studerende på skipperuddannelse  7. Forslag til alternativ mål A  8. Forslag til alternativ mål B |

|  |
| --- |
| **9. Bilag vedlagt** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Underskrift** |
| Sted: Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ansøgers underskrift |

**Fiskeafgiftsfondens adresse:**

Fiskeafgiftsfonden

c/o Danmarks Fiskeriforening P.O.

Nordensvej 3, Taulov

7000 Fredericia

E-mail: fiskeafgiftsfonden@dkfisk.dk

Tlf. 70 10 40 40

[www.fiskeafgiftsfonden.dk](http://www.fiskeafgiftsfonden.dk)