

Ansökan om lokalt aktivitetsstöd

Föreningens/lokala organisationens namn					Ansökan avser perioden -				
C/O-adress			Utdelningsadress						
Postnummer		Ortsnamn			Plusgiro		Bankgiro		
Uppgiftslämnarens namn, och telefonnummer				Antal deltagare					
Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal smkst	4 – 10 år		11 – 20 år		Handikappade		Summa deltagare
			flickor	pojkar	flickor	pojkar	4-20 år flick.	pojck.	
(Ev transport till ny blankett)									
Summa									
Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för statsbidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet samt gällande kommunala bestämmelser.									
Datum _____									
_____					_____				
Ordförande					Revisor/Kassör				

Insändes till Kultur och fritid i Färgelanda kommun, Allhemsvägen 5, 458 80 Färgelanda
Senast den 15 augusti resp 15 februari