GNOSJÖ KOMMUN

Ansökan om lokalt aktivitetsstöd

Nr……

Föreningens ID	Ansökan avser perioden -

Föreningens namn (hela namnet skrives ut)	
c/o adress	Utdelningsadress
Postnummer Postort	Post-/bankgironummer
Uppgiftslämnarens namn, adress och telefon	

Redovisade bidragsberättigade sammankomster för kommunalt stöd

Närvarokortets nummer	**Huvudsaklig typ av aktivitet**	**7 – 20 år**
Totalt antal sammankomster (Eventuell transport till ny blankett)		

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande kommunala bestämmelser för bidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet. Ort …….20 - - …… Av styrelsen utsedd firmatecknare	Plats för myndighets noteringar