



Eskilstuna  
kommun

## ANSÖKAN OM LEDARUTBILDNINGSBIDRAG

Förening		Uppgiftslämnare	
Adress		Adress	
Postnr	Ort	Postnr	Ort
Telefon	Postgironr	Tfn bostad	Tfn arbete

Kursens benämning: .....

Arrangör: .....

Plats och datum för kursen: .....

Kursavgift (inkl mat och logi/deltagare): .....

Resekostnad för samtliga deltagare när kursavgiften understiger 225 kr/delt. och dag .....  
(vid resa med bil, ange antal mil)

### ***Kursdeltagare***

***Namn***

***Födelseår***

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |
| 6. .... | ..... |
| 7. .... | ..... |
| 8. .... | ..... |

KOMMUNENS NOTERINGAR

Godkända kursdagar/deltagare

\_\_\_\_\_

Kurskostnader

\_\_\_\_\_

Bidrag

***Obs!*** Ansökan bör vara oss tillhanda senast en (1)  
månad efter det att kursen avslutats.

***Obs!*** Kursprogram med schemalagd tid ska bifogas.

Ort och datum	Underskrift av ordförande, kassör eller sekr
---------------	--

**Postadress**  
Eskilstuna kommun  
Fritid Eskilstuna  
631 86 ESKILSTUNA

**Besöksadress**  
Kribsensgatan 4

**Telefon**  
016-10 12 73  
016-10 13 77

**Fax**  
016-14 50 50

**Telefon, växel**  
016-10 10 00

**Webbplats**  
eskilstuna.se