Ansökan om kommunalt verksamhetsbidrag

KARLSTADS KOMMUN

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ansökan avser perioden	Antal sidor
–	( )

Föreningens namn (hela namnet skrives ut)		
c/o-adress	Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Postgironummer
Uppgiftslämnare namn, adress och telefon		

Redovisade bidragsberättigade deltagartillfällen för kommunalt verksamhetsbidrag.

Närvarokortets nr.	Typ av aktivitet	Pojkar 7-12	Flickor 7-12	Pojkar 13-20	Flickor 13-20
Ev. transport till ny blankett	**Summa**				

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enighet med gällande bestämmelser för statsbidrag till föreningarnas lokala verksamhet:

Ort

20 - -

Föreningens ordförande

Föreningens Revisor/Kassör

Blanketten insändes till Kultur- och fritidsförvaltningen **senast** **15 februari** för perioden 1/7 - 31/12, respektive **15 augusti** för perioden 1/1 - 30/6.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Internetadress
Karlstads kommun **Kultur- och fritidsförvaltningen** **651 84 KARLSTAD**	**Bibliotekshuset** **V Torggatan 26**	**054-29 50 00 vx**	**054-29 85 50**	**www.karlstad.se**