



ANSÖKAN OM DRIFTBIDRAG TILL EGEN ANLÄGGNING

Insändes
i 1 ex till

LESSEBO KOMMUN
Kultur o Fritid
Box 13
360 50 Lessebo

Utskriftsdatum

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|-------------|
| Organisation | | Postgiro/Bankgiro | |
| Adress | | | |
| Postnr | | Postadress | |
| Kontaktperson i detta ärende | | Tel. arbete | Tel. bostad |

Redovisning av föregående års kostnader

Slutredovisade kostnader för perioden ____/____ - ____/____ (12 månader)

Ansökan avser följande anläggning:

| | | | Tjänsteant |
|----------|--|----------------|------------|
| A | <input type="checkbox"/> Fotboll, gräs 100 x 60 m | Antal | |
| A | <input type="checkbox"/> Fotboll, gräs 60 x 40 m | Antal | |
| A | <input type="checkbox"/> Fotboll, grus 100 x 60 m | Antal | |
| B | <input type="checkbox"/> Friidrottsanläggning | Antal | |
| B | <input type="checkbox"/> Tennisbanor, grus | Antal | |
| B | <input type="checkbox"/> Tennisbanor, asfalt | Antal | |
| C | <input type="checkbox"/> Omklädningsbyggnad använd året om | Antal | |
| | | m ² | |
| C | <input type="checkbox"/> Omklädningsbyggnad delvis använd under året (sommartid) | Antal | |
| | | m ² | |
| D | <input type="checkbox"/> Verksamhetslokal/klubbstuga använd året om | Antal | |
| | | m ² | |
| D | <input type="checkbox"/> Verksamhetslokal/klubbstuga delvis använd under året | Antal | |
| | | m ² | |
| E | <input type="checkbox"/> Sportskyttebana, skeet | Antal banor | |
| E | <input type="checkbox"/> Sportskyttebana, trapp | Antal banor | |
| E | <input type="checkbox"/> Sportskyttebana, viltmål | Antal banor | |
| E | <input type="checkbox"/> Sportskyttebana, pistol | Antal banor | |
| | | Antal ställ | |
| F | <input type="checkbox"/> Gevärsskjutbana | Antal banor | |
| | | Antal ställ | |
| G | <input type="checkbox"/> Övrig anläggning (beskrivning | | |
| | _____ | | |
| | _____ | | |
| | _____ | | |

Redovisning av kostander

| | |
|--|---------------------|
| 1. Låneränta avseende fastigheten | _____ |
| 2. Uppvärmningskostnader | _____ |
| 3. El, vatten, sophämtning | _____ |
| 4. Fastighetsskatt | _____ |
| 5. Försäkringar | _____ |
| 6. Reparation och underhållskostnader (specificeras på bilaga) | _____ |
| 7. Hushållsartiklar, städmaterial m m | _____ |
| TOTALKOSTNAD | KRONOR _____ |

Riktigheten av inlämnad ansökan intygas:

Datum: _____

Ordförande

Kassör

Revisor