Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**
Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RF senast den 15 augusti
Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RF senast den 15 februari

# Guide för ifyllande av ansökningsblankett

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

| | |
|---|---|
| Föreningens namn **1** | RF:s föreningsnummer **2** |
| c/o adress | Ansökan avser perioden<br>År **3** ☐ 1 januari – 30 jun ☐ 1 juli – 31 dec |
| Utdelningsadress | Kommun **4** |
| Postnummer och ort | Postgironummer **5** Bankgiro **5** |
| Uppgiftslämnare namn, adress, e-post **6** | |
| | Telefon/även dagtid |

| Närvarokortets nummer | SF-idrott / Aktivitet | Sammankomster | Deltagartillfällen: Flickor, ålder 7-12 | Flickor 13-16 | Flickor 17-20 | Pojkar 7-12 | Pojkar 13-16 | Pojkar 17-20 | Handikappidrott över 20 år: Flickor | Handikappidrott över 20 år: Pojkar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **7** | | **8** | **9** | | | | | | **10** | |

1. Fyll i alla uppgifter på föreningen. Huvudföreningen ej sektioner.
2. RF:s föreningsnummer, har ni det inte kontakta respektive DF (distriksförbund)
3. Fyll i rätt period och år. Observera att inga sammankomster och deltagartillfällen får räknas med från föregående period.
4. Fyll i rätt kommuntillhörighet.
5. Fyll i post- eller bankgironr. OBS! Huvudföreningens ej ev. sektion. Viktigt att rätt post- eller bankgiro finns med, i annat fall kan inte pengar betalas ut.
6. Uppgiftlämnarens adress tfn nr även dagtid, e-post mm. Viktigt då RF kan behöva komma i kontakt med denne.
7. Närvarokortets nr., typ av aktivitet (SF idrott). **Redovisa samma typ av SF idrott i efterföljande rader. Summera per SF idrott.**
8. Sammankomster, det antal tillfällen aktiviteter genomförs.
9. Deltagartillfällen, totalsumman av deltagarnas närvaro i de giltiga sammankomsterna, fördelade per ålderskategori och kön.
10. Handikappidrott, endast föreningar anslutna till handikapp- och dövidrottsförbundet, samt SF idrott som bedriver organiserad handikappidrott för handikappade.
11. När ansökningsblanketten är ifylld transporteras summorna till nästa ansökningsblankett.
12. OBS! Utan underskrift av föreningens firmatecknare är inte ansökan giltig och den skall vara i original.

| | | |
|---|---|---|
| Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett) | **11** | **11** |

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med RF:s regler

| | |
|---|---|
| Ort och datum | Insändes till: |
| Av styrelsen utsedd firmatecknare **12** | **RF:s LOK-stödsgrupp**<br>**Ånghammargatan 4**<br>**721 33 Västerås** |
| Namnförtydligande | |