

Närvarokort Nr

SAMMANKOMSTER

**STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD -
KOMMUNALT AKTIVITETSSTÖD**



Förening		AKTIVITET	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Verksamhet																											
Anläggning/Lokal																											
ANSÖKAN AVSER PERIODEN																											
År	<input type="text" value="2008"/>	<input type="checkbox"/> 1 jan - 30 juni	<input type="checkbox"/> 1 juli - 31 dec																								
START	KL																										
SLUT	KL																										

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

DELTAGARTILLFÄLLEN

STATLIGT BIDRAG

KOMMUNALT BIDRAG

	MÅNAD													HANDIKAPP				HANDIKAPP-VERKSAMHET														
	DAG													FLICKOR			POJKAR			FL		PO		FLICKOR			POJKAR			FLICKOR		POJKAR
														7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	> 20 ÅR	7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	0-20	>20	0-20	>20		

NAMN PÅ DELTAGARE		FÖDD	MARKERA NÄRVARO MED 1																							
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20	Ledare																									
21	Ledare																									

ANTAL SAMMANKOMSTER																										
STATLIGT		STATLIGT																								
		KOMMUNALT																								
			KOMMUNALA POÄNG DETTA NÄRVAROKORT																							

