



**ANSÖKAN OM
STIMULANSBIDRAG**

Riks-/distriktsorganisation	
Föreningens namn	Bankgiro/Bankkonto
Fullständig postadress	Telefon
Föreningens e-postadress	
Kontaktperson + e-post	Telefon arbetet
Fullständig postadress	Telefon bostad

BESKRIVNING AV VERKSAMHETENS ART

KOSTNADSBERÄKNING

	Kronor
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
	Summa

Ovanstående uppgifter vidimeras

Ordförande	Kassör
------------	--------

Tjänsteanteckningar