

REDOVISNING AV UPPRUSTNINGSBIDRAG **RÖRELSEÄGDA ALLMÄNNA SAMLINGSLOKALER**

Föreningens/organisationens namn	Organisationsnummer:	Postgiro
Adress		Telefon
Postnr	Postadress	Mobiltelefon
Ordförande	Adress	Telefon
Kontaktperson	Adress	Telefon

**EKONOMISK REDOVISNING AV ARBETET/PROJEKTET SKA SKE PÅ SEPARAT PAPPER MEN DETTA REDOVISNINGSBLAD MÅSTE BIFOGAS.
(BIFOGA STYRKTA VERIFIKATIONER)**

REDOVISNING AV ARBETET/PROJEKTET SKALL SKE TILL KNIVSTA KOMMUN SENAST 15/11

OBS!! OM ARBETET/PROJEKTET EJ KOMMER ATT GENOMFÖRAS SOM PLANERAT, HÖR AV ER OMGÅENDE.

HÄRMED INTYGAS ATT UPPGIFTERNA I DENNA REDOVISNING ÄR RIKTIGA.

Ort, datum

Underskrift (på organisationens vägnar)

Ordförande eller annan ansvarig ledare

Telefon

Adress: Knivsta Kommun 741 75 Knivsta,
Tel. 018-34 70 00
e-post: knivsta@knivsta.se