

EKERÖ KOMMUN
Nämndkontoret/kultur
Box 205
178 23 EKERÖ

Denna blankett sänds endast till Ekerö kommun

ANSÖKAN OM VERKSAMHETSSTÖD UNGDOMAR

Föreningens namn : _____

Närvarokort nr: _____

E-post till kontaktperson: _____

Föreningens
post/bankironummer: _____

OBS!!! UPPGIFTER FRÅN FÖRENINGAR MED BARN- OCH UNGDOMSVERKSAMHET:

Antal deltagaraktiviteter: _____

(d.v.s. antal *streck* som är bidragsberättigande på närvarokorten)

Varav

Pojkakt. 6- 12 år _____

Pojkakt. 13-16 år _____

Pojkakt.17-20 _____

Flickakt. 6 - 12 år _____

Flickakt. 13-16 år _____

Flickakt. 17-20 år _____

UPPGIFTER FRÅN STUDIEFÖRBUND:

Antal deltagaraktiviteter _____

Varav

Pojkakt. 6 - 13 år _____

Flickakt. 6 - 13 år _____

Uppgiftslämnare _____

Föreningens ordförande

tel dagtid

Namnförtydligande _____

Observera att verksamhetsbidrag endast kan sökas för de som bor i Ekerö och för sammankomster med lägst 3 deltagare.

(Ni som söker kommunalt bidrag på samma blankett som ansökan om statligt bidrag ,”ansökan om lokalt aktivitetsstöd” **OBSERVERA** att ovanstående uppgifter ska finnas redovisade.)

Plats för kulturkontorets noteringar:

Antal akt:

Pojkakt:

Flickakt:

Kronor:

FÖR SENT INKOMMEN ANSÖKAN GER INTE RÄTT TILL BIDRAG!