



LILLA EDETS KOMMUN
bildningsförvaltningen

**ANSÖKAN OM
LOKALBIDRAG**

HYRD LOKAL

EGEN FRITIDSANLÄGGNING

Föreningens namn		Telefon
c/o adress		Adress
Postnummer	Postadress	Postgiro / Bankgiro
Kontaktpersonens namn och adress		Telefon
Riksorganisation	Distriktsorganisation	Föreningen bildades

Lokalens adress	Total yta i km ²
Hyresvärdens namn och adress	Telefon

1. Användningsområde	_____

2. Hyreskostnad / månad	_____
Hyreskostnad / år	_____
3. Övrigt	_____

Föreningens kostnader; Spec av kostnader skall bifogas

Kr / år _____

Föreningens intäkter; Spec av intäkter skall bifogas

Kr / år _____

Bidrag sökes med

Kr / år _____

Uppgiftslämnare

Ort

Datum / 200

Ordförandens underskrift	Sekreterarens/Kassörens underskrift
--------------------------	-------------------------------------