LILLA EDETS KOMMUN
bildningsförvaltningen

ANSÖKAN OM VERKSAMHETSBIDRAG

Kultur- och fritid tillhanda senast 15/8 alt 15/2

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

Ansökan avser **perioden 1/1 -- 30/6** tillhanda senast 15/8 för vårens aktiviteter **eller**
perioden 1/7 -- 31/12 tillhanda senast 15/2 för höstens aktiviteter

Annan period: ……

Redovisade bidragsberättigade sammankomster / närvaromarkeringar, för kommunalt stöd.

Sammanställningsblankettens nummer	Redovisade sammankomster	Antal närvaromarkeringar 6 - 20 år	Övrigt
Totalt antal sammankomster / närvaromarkeringar			

OBS! Endast 6 - 20 år

Med stöd av ovanstående redovisade närvaromarkeringar ansöker undertecknade om verksamhetsbidrag.

Uppgiftslämnare **Ort** **Datum / 200**

Ordförandens underskrift	**Sekreterarens/Kassörens underskrift**

Kultur- och fritid - 463 80 Lilla Edet, Tel: 0520- 65 95 90, Fax: 0520- 65 81 23