SVALÖVS KOMMUN

Ansökan om

STATLIGT och KOMMUNALT LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till Svalövs kommun och RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 augusti
Ansökan för **ht** skall ha inkommit till Svalövs kommun och RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 februari

Föreningens namn	RF:s föreningsnummer	
C/o adress	Ansökan avser perioden År _____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dec	
Utdelningsadress	Kommun	
Postnummer och ort	Plusgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		
	Telefon/även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman komster	Deltagartillfällen						Kommunalt	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Flickor	Pojkar
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	4-6	4-6
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett).										

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande RF regler.

Ort och datum	Insändes till: Svalövs kommun Föreningsbidrag 268 80 Svalöv
Av styrelsen utsedd firmatecknare	Respektive: RFs LOK-Stödsgrupp Släggargatan 1 723 37 Västerås
Namnförtydligande	

JÄBO-PRINT, SVALÖV