

Ansökan om **STATLIGT och KOMMUNALT AKTIVITETSSTÖD**

sidnr av ()

Ansökan för våren insändes senast den **15 augusti**

Ansökan för hösten insändes senast den **15 februari**

1 ex skickas till RF:s LOK-STÖDSGRUPP, ÅNGHAMMARGATAN 4, 721 33 VÄSTERÅS

1 ex skickas till SOLLEFTEÅ KOMMUN, Kultur- utbildnings- och fritidsförvaltning, 881 80 SOLLEFTEÅ

Föreningens namn		Föreningsnummer												
c/o adress		Ansökan avser perioden År <input type="checkbox"/> 1 jan-30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli-31 dec												
Utdelningsadress		Kommun												
Postnummer och Ort		Postgiro	Bankgiro											
Uppgiftslämnarens namn, adress														
			Telefon											
Närv.kortets nummer	Aktivitet / SF Idrott Ev transport	Sammankomster:		Deltagartillfällen:				Deltagartillfällen:				Handikapp-idrott Över 20 år Flickor Pojkar	Anteckningar	
		kommunalt	Statligt	Flickor ålder				Pojkar ålder						
				7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	17-20	21-25			
Totalt antal sammankomster och deltagare (ev transp. till ny blankett)														
												Kommuntalt Totalsumma deltagartillfällen		
												Statligt Totalsumma deltagartillfällen		

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande bestämmelser

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	