Skellefteå kommun

Fritidsnämnden

Ansökan om kommunalt aktivitetsstöd

Övriga föreningar och handikappföreningar

Uppgifter om sökande förening

Föreningens namn	Organisationsnummer	Fritidskontorets kundnummer
C/o-adress	År Ansökan avser perioden ☐ 1 jan - 30 jun ☐ 1juli - 30 dec	
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	

Ansökan för våren skall vara fritidskontoret tillhanda ***senast*** 15 augusti

Ansökan för hösten skall vara fritidskontoret tillhanda ***senast*** 15 februari

Adress: Fritidskontoret, Bäckgatan 1, 931 85 Skellefteå

			Deltagartillfällen				Handi-kapp					Handi-kapp	
			flickor, ålder					pojkar, ålder					
Närvarokort nummer	**Huvudsaklig typ av sammankomst**	**Antal sammankomster**	7-12	13-16	17-20	21-25	21-	7-12	13-16	17-20	21-25	21-	Total-summa deltagar-tillfällen
Totalt antal sammankomster (eventuell transport till ny blankett)		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

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

Underlaget till ansökan om lokalt aktivitetsstöd ska sparas av föreningen i 10 år, enligt Bokföringslagen.

Datum	Underskrift ordförande/firmatecknare