



ansökan  
**GRUND- OCH AKTIVITETSBIDRAG**

Kommunens ankomststämpel

SÖKANDE FÖRENING			
Ansökan avser år	Föreningens/ sökandes namn		Kontaktperson
Gatuadress	Postnummer	Postadress	
E-postadress	Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
Föreningens hemsida			
Konto:		Clearingnummer	Kontonummer
Bankgiro:		Plusgiro	

FÖRENINGENS KASSÖR		
Föreningens kassör	Telefon nummer	
Gatuadress	Postnummer	Postadress

**Till ansökan bifogas kopia av:** Medlemsförteckning, kassaredogörelse/  
föreningsräkenskaper för föregående år.

MEDLEMMAR		
Medlemmar bosatta i	Antal	Medlemsavgift
3-25 år		kr
26-		kr

**Redovisning av statligt  
aktivitetsstöd föreningen erhållit under föregående år**

Deltagare: _____ st	Sammankomster: _____ st	<b>Totalt bidrag</b> _____ kr
---------------------	-------------------------	----------------------------------

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Ifylld blankett skickas till: Strömstads kommun, Kommunledningskontoret, 452 80 STRÖMSTAD**