Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD** sidnr... ..av ( )

Ansökan för våren insänds senast den 15 augusti
Ansökan för hösten insändes senast den 15 februari

Föreningens namn	Föreningsnummer	
c/o adress	Ansökan avser perioden År ☐ 1januari – 30 juni ☐ 1 juli – 30 december	
Utdelningsadress	Kommun	
Postnummer och ort	Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress		
	Telefon	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Annan aktivitet	Sammankomster	Deltagartillfällen								Anteckningar
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Handikappidrott över 20 år		
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar	
	Ev transport										
Totalt antal sammankomster och deltagare (ev transport till ny blankett)											

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	