BARN- OCH UTBILDNINGS-FÖRVALTNINGEN

Redovisning av kommunalt verksamhetsbidrag

Föreningsnummer	Ansökan avser perioden: | | | --- | | |	Sid nr

Föreningens namn (hela namnet utskrivet)	Kommun
c/o adress	Utdelningsadress
Postnummer | | | | |	Postort	Postgiro
Uppgiftslämnare namn, adress och telefon (dagtid)	

Redovisade besök för kommunalt verksamhetsbidrag

Närvarokortets nr	Huvudsaklig typ av aktivitet	Kommunalt VBG totalt ant besök **7-20 år**	Varav antal besök av flickor	Ant sammankomst (7-20 år)	Totalt antal deltagare
Totalt antal besök och sammankomster					

Varav antal integrerade besök handikappade

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för kommunalt verksamhetsbidrag.	Plats för noteringar
Ort ..... **20 - -** .... **Underskrift av två styrelseledamöter**	

Denna blankett skall vara Barn- och utbildningsförvaltningen, 149 81 NYNÄSHAMN tillhanda senast den 15 augusti respektive 15 februari. För sent inkommen ansökan ger inte rätt till bidrag. Närvarokort och kopia av sammanställning sparas av förening i fyra år.