

Ansökan om **LOKALT AKTIVITETSSTÖD**
 Ansökan för **vt** skall ha inkommit senast den **15 augusti**
 Ansökan för **ht** skall ha inkommit senast den **15 februari**



**RIKSIDROTTS
FÖRBUNDET**



**Oskarshamns
kommun**

Sidnr.....av()

Föreningens namn		RF:s 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		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post			
Telefon/ även dagtid			

Närvarokortets nummer	Summera varje idrott för sig innan totalsummering SF-idrott / Aktivitet	Sammankomster	Deltagartillfällen Statligt och kommunalt aktivitetsstöd (5-7 år endast kommunalt aktivitetsstöd)								Handikappidrott		Summa Deltagartillfällen	
			Flickor ålder				Pojkar ålder				Över 20 år			
			5-6	7-12	13-16	17-20	5-6	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar		
	Transport från föregående sida													
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen														
(ev transport till ny blankett)														

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

Ort och datum	Insändes till: Fritidskontoret Döderhultsvägen 5 572 31 Oskarshamn Idrottsföreningar skickar även till: RF:s LOK-stödsgrupp Ånghammargatan 4 721 33 Västerås
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	