

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

| SAMLINGSLOKAL |            |                |
|---------------|------------|----------------|
| Samlingslokal |            | Telefon nummer |
| Gatuadress    | Postnummer | Postadress     |

**Till ansökan bifogas kopia av:** Budget för anläggningen innevarande år, ekonomisk-redovisning för föregående år samt eventuell investeringsbilaga.

| Beräknade kostnader uppdelat på: | Kostnad |
|----------------------------------|---------|
| Räntor                           | kr      |
| Amorteringar                     | kr      |
| Energi                           | kr      |
| Försäkring                       | kr      |
| Vatten, avlopp, sophämtning      | kr      |
| Reparation/underhåll             | kr      |
| Övriga driftskostnader           | kr      |
| <b>Summa</b>                     | kr      |

|  |    |
|--|----|
| <b>Beräknade intäkter innevarande år</b> | kr |
|--|----|

**Beräknat överskott/underskott**

**Investeringar enligt  
Särskild bilaga:**

|                     |                      |          |
|---------------------|----------------------|----------|
| Överskott: _____ kr | Underskott: _____ kr | _____ kr |
|---------------------|----------------------|----------|

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

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