TRANEMO KOMMUN

KOMMUNALT VERKSAMHETSBIDRAG

Föreningens fullständiga namn	Ansökan avser perioden: År: _____ 1 januari-30 juni q 1 juli-31 december q
c/o-adress	Utdelningsadress
Postnummer / Postort	Bankgiro-/Plusgironummer
Uppgiftslämnare-namn, adress, telefonnummer	

Nedan redovisas bidragsberättigade sammankomster och deltagare i enlighet med förda närvarokort

Närvaro-kortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet samt ev. gruppbenämning	Antal bidrags-berättigade sammankomster (7-20 år)	Deltagartillfällen Flickor, ålder 7-12	13-16	17-20	Pojkar, ålder 7-12	13-16	17-20	Noteringar
									Totalsumma deltagartillfällen:
Totalt antal sammankomster och deltagare: (ev. transport till ny blankett)									

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för verksamhetsbidrag i Tranemo kommun.

Ort Datum

…… ……..
Föreningens ordförande: Föreningens redovisare

…….. ……..

Blanketten insänds till Bildningsförvaltningen-fritid, 514 80 Tranemo, senast 15 augusti resp. 15 februari!