

**KOMMUNALT AKTIVITETS BIDRAG**

sidnr.....av ( )

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till kultur- och fritidskontoret senast den 15 augusti  
 Ansökan för **ht** skall ha inkommit till kultur- och fritidskontoret senast den 15 februari



**SOLLENTUNA KOMMUN**  
**Kultur- och fritidskontoret**

Föreningens namn		Föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
Utdelningsadress		År _____ <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 jun <input type="checkbox"/> 1 jul – 31 dec	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post			
			Telefon/ även dagtid

Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal aktiviteter	Deltagartillfällen (Gäller ej kommunalt bidrag)						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
Totalt antal aktiviteter (ev transport till ny blankett)										

Totalsumma deltagartillfällen  
(Gäller ej kommunalt bidrag)

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande regler för kommunalt aktivitetsbidrag

Ort och datum	Insändes till:  <b>Sollentuna kommun</b> <b>Kultur- och fritidskontoret</b> <b>191 86 SOLLENTUNA</b>
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	