

Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **15 augusti**

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **15 februari**



**RIKSIDROTTS
FÖRBUNDET**

Sidnr.....av()

Föreningens namn		RF:s föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
Utdelningsadress		År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
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	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
	Transport från föregående sida									
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

**Totalsumma
deltagartillfällen**

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

Ort och datum	Insändes till: Orsa kommun Fritidsavdelningen Box 23 794 21 Orsa
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

**Guide för ifyllande
 av
 ansökningsblankett**



Föreningens namn		RF:s föreningsnummer		2	
c/o adress		Ansökan avser perioden		År 3 <input type="checkbox"/> 1 januari – 30 jun <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress		Kommun		4	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro	5	
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		6		Telefon/även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott över 20 år	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Flickor	Pojkar
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20		
7		8	9						10	

1. Fyll i alla uppgifter på föreningen. Huvudföreningen ej sektioner.
2. RF:s föreningsnummer, har ni det inte kontakta respektive DF (distriksförbund)
3. Fyll i rätt period och år. Observera att inga sammankomster och deltagartillfällen får räknas med från föregående period.
4. Fyll i rätt kommuntillhörighet.
5. Fyll i post- eller bankgironr. OBS! Huvudföreningens ej ev. sektion. Viktigt att rätt post- eller bankgiro finns med, i annat fall kan inte pengar betalas ut.
6. Uppgiftslämnarens adress tfn nr även dagtid, e-post mm. Viktigt då RF kan behöva komma i kontakt med denne.
7. Närvarokortets nr., typ av aktivitet (SF idrott). **Redovisa samma typ av SF idrott i efterföljande rader. Summera per SF idrott.**
8. Sammankomster, det antal tillfällen aktiviteter genomförs.
9. Deltagartillfällen, totalsumman av deltagarnas närvaro i de giltiga sammankomsterna, fördelade per ålderskategori och kön.
10. Handikappidrott, endast föreningar anslutna till handikapp- och dövidrottsförbundet, samt SF idrott som bedriver organiserad handikappidrott för handikappade.
11. När ansökningsblanketten är ifylld transporteras summorna till nästa ansökningsblankett.
12. OBS! Utan underskrift av föreningens firmatecknare är inte ansökan giltig och den skall vara i original.

Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)	11	11
---	----	----

Totalsumma deltagartillfällen

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

Ort och datum	Insändes till: Orsa kommun Fritidsavdelningen Box 23 794 21 Orsa
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	