

Ansökan KULTUR- OCH FRITIDSNÄMNDEN
 sändes till Box 25
 738 21 NORBERG

 ANSÖKAN OM
**LOKALBIDRAG KOMMUNÄGDA LOKALER/
 SKOLLOKALER/ÖVRIGA LOKALER**

Föreningens namn		Postgiro
Adress	Postnr	Postadress
Uppgiftslämnarens namn, adress, telefon		
Lokal för vilken bidrag sökes		
Lokalkostnad per månad/år		
Ansökes om kronor	Avser tiden	
Övriga upplysningar		Kultur- och fritidsnämndens anteckningar
Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga, vilket framgår av bifogade verifikationer		
Norberg /		
_____ Underskrift av ordf/sekr/kassör		
Beslut	<input type="checkbox"/> bidrag tillstyrkes	<input type="checkbox"/> bidrag avstyrkes

Bidragssumma	Kfn § /	Sign
--------------	---------	------