



ULRICEHAMNS
KOMMUN

**Ansökan
Träffpunktsbidrag**

Förening

| | | | |
|------------------|-----|----------------|------------|
| Föreningens namn | | Post-/bankgiro | |
| Adress | | Postnummer | Postadress |
| Telefon | Fax | E-post | |

Kontaktperson

| | | | |
|----------------|-------------|--------------|------------|
| Kontaktperson | | E-post | |
| Adress | | Postnummer | Postadress |
| Telefon arbete | Telefon hem | Mobiltelefon | |

Träffpunktens verksamhetsdagar

| | | | | | | |
|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
| Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag |
|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|

Träffpunktens öppettider

| | | | | | | |
|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
| Måndag | Tisdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lördag | Söndag |
|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|

Verksamhetsyta

| |
|---|
| Kvadratmeteryta som används för träffpunktsverksamhet |
|---|

OBS! Till ansökan ska verksamhetsplan bifogas

I verksamhetsplanen skall det framgå hur många vardagar respektive helgdagar som det planeras att hållas öppet under perioden ansökan avser.
Övriga regler och ansökningsperioder finns på baksidan.

Fritidsavdelningens ant.

Summa:

Bidrag nr:

Underskrift

| | |
|------------------------|-------|
| Ort | Datum |
| Underskrift ordförande | |

[Klicka här och skriv eventuell rubrik]

[Klicka **här** och skriv brödtext]