



Ansökan om kommunalt aktivitetsstöd

Ansökningsdatum för **kommunalt aktivitetsstöd** senast den **15 februari resp. den 15 augusti**

Föreningsnummer RF		Ansökan avser tiden (fr o m-t o m, år, mån, dat)		Sid nr.
Föreningens namn (hela namnet utskrivet)			Kommun	
c/o adress		Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	Postgironummer		
Uppiftslämnare: namn, adress och <i>telefon dagtid</i>				

**Sammanräkna totala antalet godkända närvarande deltagare (0 – 19 år) i dessa sammankomster.*

Kommunalt bidrag

Statligt bidrag

Närvarokort/ förteckning nr	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal sammank. 0-19 år	Totalt antal deltagare*			
Totalt antal sammankomster och deltagare (ev transport)						
Efter granskning av ovan redovisade närvarokort/förteckning har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser.					Plats för kommunens noteringar	
Ort		Datum				
-----		-----				
Föreningens ordförande		Föreningens revisor/kassör				

FÖR SENT INKOMMEN ANSÖKAN GER INTE RÄTT TILL BIDRAG!