

Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD/ Vingåkers kommuns aktivitetsbidrag**

sidnr....av ()

Ansökan för våren insänds senast den 15 augusti

Ansökan för hösten insänds senast den 15 februari

Föreningens namn		Föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
		År <input type="checkbox"/> 1 januari – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 30 december	
Utdelningsadress		Kommun	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress			
			Telefon

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Annan aktivitet	Deltagartillfällen <i>OBS! I nedanstående fält fylls endast uppgifter till statliga i.</i>	Fyll i antal						Anteckningar	
			Samman- komster	Flickor, ålder			Pojkar, ålder			
				7-12	13-16	17-20	7-12	13-16		17-20
	Ev transport									
Totalt antal sammankoster och deltagare (ev transport till ny blankett)										

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

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	