



ÖRSKELLJUNGA KOMMUN

Kultur-och fritidsnämnden

286 80 ÖRSKELLJUNGA

Tel 0435-55000

Faxnr:0435-508 79

E-mail: gullvi.jacobsson@orskelljunga

ANSÖKAN OM

GRUND- OCH

ADMINISTRATIONS BIDRAG

1000:- till alla bidragsberättigade

föreningar

Till ansökan bifogas verksamhetsberättelse, ekonomisk redogörelse samt revisionsberättelse för verksamhetsåret

FÖRENINGENS NAMN:.....

Kontaktman

i detta ärende:..... **Tel. arb:**..... **bost.**.....

BOSTADSADRESS:.....

REDOVISNING AV FÖRENINGENS MEDLEMMAR

enligt föreningens matrikel 31/12 året före

ÅLDERSGRUPP

ANTAL

4-11 år

.....

Endast medlemmar inom

Örkelljunga kommun

(Gäller endast handikappföreningar)

12-20 år

.....

21-25 år

.....

26- - år

.....

SUMMA MEDLEMMAR

.....

VERKSAMHETSOMRÅDE

Föreningen är verksam endast inom Örkelljunga kommun

Föreningen har större verksamhetsområde

Ange inom vilka kommuner :

UNDERSKRIFT: Riktigheten av ovanstående uppgifter intygas:

Örkelljunga den / 2008

.....
Ordförande

.....
Kassör eller revisor

Till ansökan bifogas verksamhetsberättelse, ekonomisk redogörelse samt revisionsberättelse för verksamhetsåret