Storumans kommun

Fritids-, kultur- och utbildningsförvaltningen

ANSÖKAN OM KOMMUNALT LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Ansökan avser år	☐ 1/1 - 30/6 (Sista ansökningsdag för perioden 25/8)	☐ 1/7 - 31/12 (Sista ansökningsdag för perioden 25/2)	Sidnr
Föreningens fullständiga namn			
c/o-adress	Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	Postgiro-/bankkontonummer	
Uppgiftslämnarens namn, adress, telefon			

Redovisa antalet bidragsberättigade sammankomster samt totala antalet närvarande vid varje sammankomst

Närvaro-kortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal samman-komster	Deltagartillfällen fördelat på ålder och kön							
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
Ev. transport från föreg. blankett										
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen										

FRITIDSK_102_07

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

Ort & datum

Av styrelsen utsedd firmatecknare

Namnförtydligande