

Lokalt aktivitetsstöd

		Förenings ID	Ansökan avser perioden
Föreningens namn (hela namnet skrivs ut)			Kommun
c/o adress		Utdelningsadress	
Postnummer			Bankgironummer
Uppgiftslämnare, namn, tel och e-post			

		Redovisade bidragsberättigade sammankomster för statligt och kommunalt stöd			
Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal sammankomster (5-25 år)	Antal deltagare (5-25 år)		
Totalt antal sammankomster (ev. transport till ny blankett)					

<p>Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för statsbidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet samt gällande kommunala bestämmelser.</p> <p>Ort</p> <p>..... 20 - -</p> <p>.....</p> <p>Ordförande</p>	<p>Plats för myndighetens noteringar</p> <p>.....</p> <p>Revisor/Kassör</p>
--	---

Ansökan om **kommunalt lokalt aktivitetsstöd** insändes till Fritidskontoret, Box 212, 566 24 HABO senast 25 februari resp. 25 augusti.

Frågor besvaras på tel. 036-442 81 16, 442 81 15
E-post: pia.lindberg@habokommun.se
