LILLA EDETS KOMMUN
bildningsförvaltningen

ANSÖKAN OM VERKSAMHETSBIDRAG

Kultur- och fritid tillhanda senast 15/8 alt 15/2

Föreningens namn			**Telefon**
c/o adress		**Adress**	
Postnummer	**Postadress**		**Postgiro / Bankgiro**
Kontaktpersonens namn och adress			**Telefon**
Riksorganisation		**Distriktsorganisation**	**Föreningen bildades**

Ansökan avser **perioden 1/1 -- 30/6** tillhanda senast 15/8 för vårens aktiviteter **eller**
perioden 1/7 -- 31/12 tillhanda senast 15/2 för höstens aktiviteter

Annan period: ……

Redovisade bidragsberättigade sammankomster / närvaromarkeringar, för kommunalt stöd.

Sammanställningsblankettens nummer	**Redovisade sammankomster**	**Antal närvaromarkeringar 6 - 20 år**	**Övrigt**
Totalt antal sammankomster / närvaromarkeringar **OBS! Endast 6 - 20 år**			

Med stöd av ovanstående redovisade <u>närvaromarkeringar</u> ansöker undertecknade om verksamhetsbidrag.

Uppgiftslämnare **Ort** **Datum / 200**

Ordförandens underskrift	**Sekreterarens/Kassörens underskrift**

Kultur- och fritid - 463 80 Lilla Edet, Tel: 0520- 65 95 90, Fax: 0520- 58 00 53