LEKSANDS KOMMUN

Kultur- och Fritidsförvaltningen

ANSÖKAN OM LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Föreningens namn	Organisationsnummer	
C/o adress	Ansökan avser perioden År ☐ 1 januari-30 juni ☐ 1 juli-31 december	
Utdelningsadress	Postgironummer	Bankgironummer
Postnr och ort		
Uppgiftslämnare, namn, adress och telefonnummer		

Närvaro-kortsnr	Aktivitet	Samman-komster	Deltagartillfällen Flickor, ålder				Pojkar, ålder				Handikappidrott över 20 år		Pensionärer
			0-6	7-12	13-16	17-20	0-6	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar	
Totalt antal sammankomster och deltagare (ev transport till ny blankett)													
Totalsumma deltagartillfällen													

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

Ort och datum	Anteckningar
Underskrift av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

Ansökan för våren lämnas senast 15 augusti
Ansökan för hösten lämnas senast 15 februari till

Information tel 0247-80 189

Leksands kommun
Fritidskontoret
793 80 LEKSAND
Fax 0247-147 18
e-post kultur-fritid@leksand.se