

ANSÖKAN OM LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Föreningens namn			Organisationsnummer										
C/o adress			Ansökan avser perioden År <input type="checkbox"/> 1 januari-30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli-31 december										
Utdelningsadress			Postgironummer							Bankgironummer			
Postnr och ort													
Uppgiftslämnare, namn, adress och telefonnummer													
Närvarokortsnr	Aktivitet	Sammankomster	Deltagartillfällen								Handikappidrott över 20 år		Pensionärer
			Flickor, ålder				Pojkar, ålder				Flickor	Pojkar	
			0-6	7-12	13-16	17-25	0-6	7-12	13-16	17-25			
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 25 augusti
 Ansökan för hösten lämnas senast 25 februari till

Information tel 0247-80 188

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