



KOMMUNALT AKTIVITETSSTÖD (Sammanställning som ska bifogas ansökan)

Skicka in denna sammanställning tillsammans med ansökan om lok.stöd om ni även har aktiviteter för barn mellan 5-6 år. Det statliga stödet avser endast åldern 7-25 år.

Föreningens namn		Organisationsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden År <input type="checkbox"/> vår <input type="checkbox"/> höst	
Utdelningsadress		Kommun	
Postnummer och Ort		Postgiro	Bankgiro
Uppgiftslämnarens namn, adress			
			Telefon

Närv.kortets nummer	Aktivitet Ev transport	Sammankomster: kommunalt	Deltagartillfällen:				Deltagartillfällen:				Handikapp- idrott Över 20 Flickor Pojkar	Anteckningar
			Flickor ålder		Pojkar ålder		Flickor ålder		Pojkar ålder			
			5-6	7-10	11-14	15-20	5-6	7-10	11-14	15-20		
Totalt antal sammankomster och deltagare (ev transp. till ny blankett)												

Kommunalt Totalsumma
deltagartillfällen

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

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	