Ansökan om kommunalt lokalt aktivitetsstöd

Ansökan för ht skall ha inkommit **senast 25 februari**

Ansökan för vt skall ha inkommit **senast 25 augusti**

Utvecklingsenheten
Kultur-Fritid-Näringsliv-Turism
Vilhelmina Kommun
Torget 6
912 81 Vilhelmina

Föreningens namn	Org.nr
c/o adress	Ansökan avser perioden År ☐ 1 jan-30 juni ☐ 1 juli-31dec
Utdelningsadress	Bankgiro/Plusgiro
Postnr och ort	Telefonnr
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post	

			Deltagartillfällen						Handikappidrott (över 20 år)	
			Antal flickor (ålder)			Antal pojkar (ålder)				
Närvarokortets nummer	Aktivitet	Samman-komster	7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen										
								Totalsumma deltagartillfällen		

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande bidragsnorm för Vilhelmina kommun

Ort och datum:	**Insändes till:** Utvecklingsenheten Kultur-Fritid-Näringsliv-Turism Vilhelmina Kommun Torget 6 912 81 Vilhelmina
Underskrift av styrelsen utsedd firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

KOM IHÅG! Bifoga kopia på alla närvarokorten med denna ansökan