



Ansökan om kommunalt lokalt aktivitetsstöd

Ansökan för hösten insändes senast 25 februari

Ansökan för våren insändes senast 25 augusti

Ansökan avser perioden	
År	<input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec
Föreningens namn	
c/o-adress	
Postnummer och ort	Bankgiro, plusgiro eller bankkonto
Uppgiftslämnare: Namn, adress och telefon dagtid	
E-post	

Redovisa bidragsberättigade sammankomster och deltagare för kommunalt lokalt stöd

Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Sammankomster	Deltagartillfällen						Handikappidrott över 25 år	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Flickor	Pojkar
			7-12	13-16	17-25	7-12	13-16	17-25		
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

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

Ort och datum	Ansökan skickas till: Borgholms kommun Fritid Box 52 387 21 Borgholm
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	