

Ansökan skall vara Falu kommun, Föreningsavdelningen, 791 83 FALUN
tillhanda senast 30 juni respektive 31 december.

Läs förutsättningarna för bidrag i "Anvisningar för kommunalt lokalt aktivitetsstöd"

Föreningens namn		Föreningens plus-/bankgiro
c/o adress		
Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	
Uppgiftslämnarens namn, adress och telefon		

Ansökan avser år 20 1 januari – 30 juni 1 juli – 31 december

Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal sammankomster
Totalt antal sammankomster:		
(ev transport till annan blankett)		

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

Ort och datum	
Ordförande	Revisor / kassör