Sölvesborgs kommun

BIDRAGSANSÖKAN

AKTIVITETSBIDRAG

Föreningens namn	Ansökan avser perioden ☐ 1 jan-30 juni ☐ 1 juli-31 dec
Adress	
Postadress och ort	
E-post till uppgiftslämnare	

Närvaro-kortsnr	Antal grupp-aktiviteter	Deltagartillfällen						Deltagartillfällen funktionsnedsatta					
		Flickor			Pojkar			Flickor			Pojkar		
		7-12 år	13-16 år	17-20 år	7-12 år	13-16 år	17-20 år	7-12 år	13-16 år	17-20 år	7-12 år	13-16 år	17-20 år
Summa													

Totalsumma deltagartillfällen

Underskrift

Härmed intygas riktigheten i denna ansökan

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande av ordförande eller kassör

Insänds till:
Fritidskontoret
294 80 Sölvesborg
Tfn: 0456-81 61 78
E-post: fritid@solvesborg.se
Hemsida: www.solvesborg.se

Vi värnar om att behandla era personuppgifter på ett korrekt sätt och hänvisar till Sölvesborgs kommuns behandling av inlämnade personuppgifter www.solvesborg.se/gdpr