



Ansökan om aktivitetsbidrag

Föreningens/lokala organisationens namn				Ansökan avser perioden -			
C/O-adress			Utdelningsadress				
Postnummer		Ortsnamn		Plusgiro		Bankgiro	
Uppgiftslämnarens namn, och telefonnummer			Antal deltagare				
Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal smkst	0-20 år		65 år och äldre	Funktionshindrade	Summa deltagare
			flickor	pojkar			
(Ev transport till ny blankett)							
Summa							
Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för statsbidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet samt gällande kommunala bestämmelser.							
Datum _____							

Ordförande				Revisor/Kassör			

Ansökan om aktivitetsbidrag ska ha inkommit till kommunen senast den 25 augusti respektive den 25 februari. Redovisning för genomförd verksamhet under aktuell period ska bifogas. Utbetalning sker två månader efter det att uppgifterna inkommit till kommunen.

Jag samtycker till att Färgelanda kommun hanterar mina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Besök gärna www.fargelanda.se/gdpr för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.

Postadress

458 30 FÄRGELANDA

Besöksadress

Timmervägen 12 0528-56 75 23

Telefon E-post

lehnida.huric@fargelanda.se