

**KYRKSLÄTTS KOMMUN
BILDINGS- OCH FRITIDSNÄMNDEN**Besöksadress: Ervastvägen 2, 02400 Kyrksätt
Postadress: PB 20, 02401 Kyrkslätt
Tfn 040-753 8906, Fax 09 2976 044**IDROTTSTJÄNSTER**

År _____

ANSÖKANKommunens bidrag till samfund /
förening / grupp
 Ansökan om förskott på
verksamhetsbidrag

SÖKANDE	Samfund / förening / grupp			
	Näradress och postanstalt			
	E-post		Internetadress	
	Telefonnummer		Bankkontonummer	
	Hemort	Registreringsår	Centralorganisation	
I KYRKSLÄTT BOENDE PERSONMEDLEMMAR	I Kyrkslätt boende personmedlemmar	Övriga personmedlemmar	Personmedlemmar sammanlagt	
FUNKTIONÄRER	Ordförande		Telefon hem/tjänst	
	Näradress och postanstalt			
	Sekreterare		Telefon hem/tjänst	
	Näradress och postanstalt			
	Kassör		Telefon hem/tjänst	
	Näradress och postanstalt			
	Namntecknare enligt stadgarna _____			
KONTAKTPERSON Behandling och post i bidragsärenden	Namn		Telefon hem/tjänst	
	Näradress och postanstalt			
	E-post			
BIDRAG SOM SÖKS	BIDRAGSFORM		På annat håll erhållet bidrag €	Söks €
	FÖRSKOTT PÅ VERKSAMHETS BIDRAG (kan ansökas utan bilagor)			
FÖRBINDELSE ANGÅENDE ÅTERBETALNING	Föreningen förbinder sig att återbetala beviljade bidrag, om bidragsbesluten på grund av rättelseyrkande eller besvär ändras, eller om myndigheten som beviljat bidraget av annat skäl (bidragsreglemente, lagstiftning) på goda grunder kräver det.			
UNDERSKRIFTER Föreningens stadgar och föreningslagens bestämmelser skall iakttagas.	Ort _____		datum _____	
	Underskrifter förtydligt _____			
	Undertecknarens ställning i föreningen _____			