Kinda kommun

Blankett 1:1
IDROTT OCH FRITID

Blankett för
ansökan om **aktivitetsbidrag**

Ansökan avser föreningsbidrag för utbetalning år _____

Föreningens namn:
_____

Organisationsnummer: _____

Antal deltagare ur respektive målgrupp under föregående verksamhetsår

Barn och ungdom 7-25 år _____

Senior 65 - _____

Person m funktionsvariation _____

Totalt antal deltagare _____

Totalt antal aktiviteter per målgrupp
(Med totalt antal aktiviteter menas en summering av samtliga aktivitetstillfällen för samtliga deltagare)

Barn och ungdom 7-25 år _____

Senior 65 - _____

Person m funktionsvariation _____

Totalt antal aktiviteter _____

Uppgifternas riktighet intygas:

Ort/datum_____ Ort/datum_____

_____ _____
Ordförande Kassör