Ansökan om **LOKALT AKTIVITETSSTÖD** **(OBSERVERA GÄLLER YDRE KOMMUN)**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit senast den **25 augusti**
Ansökan för **ht** skall ha inkommit senast den **25 februari**

**Sidnr……av( )**

| | | |
|---|---|---|
| Föreningens namn | RF:s föreningsnummer | |
| c/o adress | Ansökan avser perioden<br>År ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec | |
| Utdelningsadress | Kommun | |
| Postnummer och ort | Postgironummer | Bankgiro |
| Uppgiftslämnare namn, adress, e-post | | |
| | Telefon/ även dagtid | |

| Närvarokortets nummer | Summera varje idrott för sig innan totalsummering<br>SF-idrott / Aktivitet | Samman-komster | Deltagartillfällen<br>Flickor, ålder<br>0-12 | 13-16 | 17-25 | Pojkar, ålder<br>0-12 | 13-16 | 17-25 | Handikapp-idrott<br>över 20 år<br>Flickor | Pojkar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Transport från föregående sida** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen<br>**(ev transport till ny blankett)** | | | | | | | | | | |

**Totalsumma deltagartillfällen** ☐

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

| | |
|---|---|
| Ort och datum | **YDRE KOMMUN**<br>**TORGET 4**<br>**570 60 YDRE** |
| Av styrelsen utsedd firmatecknare | |
| Namnförtydligande | |