

OBS! Fylls i av Fritidskontoret

Bidragsår

Kundid

Ansökan om grundbidrag för ungdomsförening

Förening	C/O adress
Adress	Postnr
Ort	Org nr
Telefon	E-post
Plusgiro	alt/Bankgiro
Tillhör riksorganisation	

Styrelseuppgift

Ordförande	Adress	
Postnr/ort	Telefon arbete	Telefon bostad
Kassör	Adress	
Postnr/ort	Telefon arbete	Telefon bostad
Sekreterare	Adress	
Postnr/ort	Telefon arbete	Telefon bostad
Kontaktperson	Adress	
Postnr/ort	Telefon arbete	Telefon bostad
Lokalbokningsansvarig	Adress	
Postnr/ort	Telefon arbete	Telefon bostad

Vänd! →
FRITIDSFÖRVALTNINGEN

Stortorget 1 332 80 Gislaved

Tel. 0371-811 81 Fax 0371-810 39

fritidskontoret@gislaved.se
www.gislaved.se

Medlemsuppgift

	Män/pojkar	Kvinnor/flickor	Totalt
Medlem 0 – 6 år			
Medlem 7 – 20 år			
Medlem 21 – 99 år			
Totalt			

Godkänner att föreningen, adress samt kontaktperson läggs ut på Gislaveds kommun hemsida

Godkänner

Godkänner inte

Kontaktpersons namn

Namnförtydligande

Ovanstående uppgifter bekräftas

_____ den ____/____ år _____

Ordförande/kassör

Namnförtydligande

Verksamhetsberättelse, ekonomisk rapport, revisionsberättelse samt i förekommande fall drog/mobbingpolicy gällande föregående år skall bifogas ansökan.

Ansökan skall vara fritidskontoret tillhanda senast 15 mars under adress: Fritidskontoret, 332 80 Gislaved.

Om ansökan kommer in för sent eller är ofullständigt i fylld kommer föreningar omkodas till icke bidragsberättigad.

OBS! Blanketten skall vara fullständigt ifylld

OBS! Fylls i av Fritidskontoret

Policy droger/mobbing
Bifogad

Godkänd

Ej godkänd

Deltagaraktiviteter
år antal