



GRUMS KOMMUN

ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG FÖR FÖRENINGAR FÖR PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Uppgifter om föreningen

Föreningens eller organisationens namn	
C/O adressat	Adress
Postnummer och ort	Bank/plusgiro
Kontaktperson för denna ansökan	Telefon/mobilnr.

Vår förening/organisation söker bidrag till nästa år för följande ändamål

	Summa kronor

Antal medlemmar	
-----------------	--

OBS! Endast medlemmar skrivna i Grums kommun

Söker ni bidrag från annat håll? I så fall var?

Underskrift

Ordförande/Chef	Datum
Namnförtydligande	Telefon

- Verksamhetsberättelse Resultaträkning Revisionsberättelse
 Verksamhetsplan Balansräkning Årsmötesprotokoll

Ansökan skickas till Grums kommun, 664 80 Grums

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.grums.se/personuppgifter.