



GRUMS KOMMUN

ANSÖKAN OM LOKALT AKTIVITETSSTÖD

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Grums kommun. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ansökan avser perioden _____	Antal sidor ()
------------------------------	-----------------

Föreningens namn (hela namnet skrives ut)		Organisationsnummer
c/o-adress		Utdelningsadress
Postnummer	Postort	Postgironummer
Uppgiftslämnare namn, adress och telefon		

Redovisade bidragsberättigade deltagartillfällen för kommunalt verksamhetsstöd.

Sammankomst	Typ av aktivitet	Pojkar	Flickor	Pojkar	Flickor	Pojkar	Flickor	21-25 + funk.var.	
		7-12	7-12	13-16	13-16	17-20	17-20	Pojkar	Flickor
Ev. transport till ny blankett	Summa								

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för lokalt aktivitetsstöd.									
Ort									
		20	-		-				
Föreningens ordförande		Föreningens firmatecknare							
Namnförtydligande		Namnförtydligande							

Blanketten skickas till
kommunstyrelse@grums.se eller

Grums kommun
664 80 Grums

Besöksadress: Sveagatan 77, Grums

Kultur och fritids noteringar				
Föreningsnummer	Beviljat belopp	Bidragsnummer	Datum	Signatur