

Föreningens namn		Ansökan om KOMMUNALT LOKALT AKTIVITETSBIDRAG				
Utdelningsadress, postnummer och postort						
Telefon, dagtid	Telefon, kvällstid	Ansökan för våren insänds senast den 15 augusti Ansökan för hösten insänds senast den 15 februari				
E-post	Fax	Uppgiftslämnare (namn och adress)				
Kommun	Bankgiro	Postgiro	Telefon, dagtid	Telefon, kvällstid	E-post	
Ansökan avser perioden		År <input type="checkbox"/> 1 januari - 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli - 30 december				

Närvaro- kort nr	SF-idrott/ Annan aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Pensionär		Anteckningar
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Dam	Herr	
			6-12	13-16	17-20	6-12	13-16	17-20			
	Ev transport										
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (eventuellt transport till ny blankett)											
										Totalsumma deltagartillfällen	

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

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

ANVISNINGAR

Sida nr (av sidor) ①

- ① Numrera sidorna
- ② Ange föreningens postgiro- och eller bankgironummer
- ③ Ange vilken period ansökan avser
- ④ Ange vilken SF-anluten idrott som sammankomsten tillhör t ex fotboll, badminton, simning
- ⑤ Redovisa antalet sammankomster på närvarokortet där det medverkat minst tre (3) bidragsberättigade deltagare
- ⑥ Redovisa antalet bidragsberättigade deltagartillfällen, dvs varje deltagares närvarotillfälle i en godkänd sammankomst fördelad på flickor, pojkar och åldersgrupper. Kolumnen +20 år används enbart för redovisning av handikappidrottsaktivitet
- ⑦ Summera antalet sammankomster och deltagartillfällen. Denna summa transporteras till nästa blankett om ni har flera ansökningsblanketter
- ⑧ Summera det totala antalet deltagartillfällen på sista sidan
- ⑨ Ansökan skall undertecknas av en av styrelsen utsedd firmatecknare

Föreningens namn			Ansökan om STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD		
Utdelningsadress, postnummer och postort					
Telefon, dagtid	Telefon, kvällstid		Ansökan för våren insänds senast den 15 augusti Ansökan för hösten insänds senast den 15 februari		
E-post	Fax		Uppgiftslämnare (namn och adress)		
Kommun	Bankgiro ②	Postgiro ②	Telefon, dagtid	Telefon, kvällstid	E-post
Ansökan avser perioden			Ar ③ <input type="checkbox"/> 1 januari - 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli - 30 december		

Närvarokort nr	SF-idrott/ Annan aktivitet ④	Samman- komster ⑤	Deltagartillfällen ⑥						Handikapp- idrott över 20 år	Anteckningar
			Flickor, ålder 7-12	13-16	17-20	Pojkar, ålder 7-12	13-16	17-20		
	Ev transport									
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (eventuellt transport till ny blankett)		⑦								
									Totalsumma deltagartillfällen ⑧	

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

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare ⑨	
Namnförtydligande	