



# FÖRENINGSBIDRAG

## Ansökan om Verksamhetsbidrag

Ansökan skall vara inkommen till kommunen den 31 mars och avse föregående verksamhetsår.  
Verksamhetsberättelse, ekonomisk rapport och revisionsberättelse skall bifogas.

Adress: Ljusnarsbergs kommun, 714 80 Kopparberg

Verksamhetsår
---------------

Förening	Bank-/plusgiro
Adress	
Ordförande	Tfn dagtid
Sekreterare	Tfn dagtid
Kassör	Tfn dagtid

Bidragsberättigande medlemmar (medlemsavgift minst 50 kr)
---

Bidragsberättigande familjekort (avgift minst 100 kr)
---

Underskrift
-------------

Datum	Namnförtydligande
-------	-------------------