

Ansökan om föreningsbidrag avseende år: \_\_\_\_\_

Ansökan avser ordinarie föreningsbidrag	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
Ansökan avser kompletterande föreningsbidrag	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>

Föreningens namn:	
Adress:	
Telefonnummer:	Postgiro/Bankgiro:
Kontaktpersons namn:	Kontaktpersons telefonnummer:

Andra bidrag för innevarande år har erhållits eller kommer sökas från:

Namn:	Belopp:
Namn:	Belopp:

Vid ansökan om **ordinarie föreningsbidrag** fyll i dessa uppgifter:

Totalt antal medlemmar vi årsskiftet	st
Antal medlemmar hemmahörande i Alingsås kommun	st
Medlemsavgift per medlem och år	kr/år
Lokalkostnader per år	kr/år

*Bokslut och revisionsberättelse skall inlämnas avseende föregående år och verksamhetsberättelse/budget för innevarande år skall bifogas.*

*Vid ansökan om **kompletterande föreningsbidrag** ska en beskrivning bifogas i enlighet med gällande riktlinjer för Föreningsbidrag.*

Ort

Datum

Underskrift