

Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**

sidnr....av ()

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 augusti

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 februari

Föreningens namn		RF:s föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
		År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress		Kommun	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post			
Telefon/ även dagtid			

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
	Ev. transport från föregående sida.									
Totalt antal sammankoster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

Totalsumma deltagartillfällen

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

Ort och datum	Insändes till: Mönsterås Kommun Föreningsnämnden Box 54 383 22 Mönsterås
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	