



AKT STÖD

Ansökan om **KOMMUNALT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till Luleå kommun, Fritidsförvaltningen senast den 15 augusti

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till Luleå kommun, Fritidsförvaltningen senast den 15 februari

Föreningens namn		Organisationsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
Utdelningsadress		År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
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
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 kommunala regler

Ort och datum	Insändes till: Luleå kommun, Fritidsförvaltningen 971 85 Luleå
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

(OBS! Detta är en blankett för föreningar som inte är anslutna till Riksidrottsförbundet)