

# Ansökan om bidrag från Ungdomsfonden i Gnarp

Förening/Organisation	
Kontaktperson	
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefon	
Epost (frivilligt)	

Beskrivning av ändamål/objekt/projekt vartill bidrag söks
---

Antal ungdomar upp till 20 år i den verksamhet vartill bidrag sökes
Antal av dessa som är bosatta i Gnarp

Redogörelse för hur föreningen/organisationen informerar om alkohols och andra drogers skadeverkningar
--

## Totalkostnadskalkyl

Specifikation	Beräknad kostnad
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
Summa, totalt beräknad kostnad (inkl. moms)*	kr

\* är ni momsredovisningsskyldig så skall **ej** momsen medräknas

Underskrift av behörig firmatecknare
Namnförtydligande

Bifoga även kopia av senaste verksamhetsberättelse, resultat- och balansräkning och revisionsberättelse.

Om inte blanketten räcker till, fortsätt gärna på ett annat papper.

Blanketten skickas med post till  
Ungdomsfonden  
c/o Hälsingesylt  
Grängsjö 218  
82077 Gnarp

eller mailas till [lisa@halsingesylt.se](mailto:lisa@halsingesylt.se)