

## ANSÖKAN/SAMMANSTÄLLNING: Kommunalt lokalt aktivitetstöd

C: 4	- /	١.
Sida		1

Ansökan för vårterminen ska lämnas in till Fritid och förening senast 25 augusti Ansökan för höstterminen ska lämnas in till Fritid och förening senast 25 februari

	1	Antal	Deltagartillfällen								Deltagartillfällen: funktionsnedsatta										
Närvarokort	Aktivitet	samman-	Flickor/år Poikar/år							Flickor/år Pojkar/år											
nummer		komster	4-12	13-16	17-20	21-25	4-12	13-16	17-20	21-25	4-12	13-16	17-20	21-25	26-	4-12	13-16	17-20	21-25	26-	
	Totalt antal sammankomster och																				
	deltagartillfällen. Eventuell transport																				
Summa	till ny blankett.				T-4-14 -	-4-1-1-1	4 111	20							T-4-14 -		4	20			
					l otalt a	antal del	tagartilli	rallen			Totalt antal deltagartillfällen										
Föreningens	namn										Organisationsnummer										
Adress											Ansöka	an avser	periode								
Å										År			]1 janu	uari-30 j	uni	1	juli- 31 d	lecembe	er		
Postnummer	och ort										Bankgi	ro				Postgir	0				
Linngiftslämn	are: namn och adress																				
Орруптышт	are. Harrif deri adress																				
											l= · ·	,									
E-post:											Telefor	n/mobil/ä	iven da	gtid							
Efter grans	skning av redovisade närvarok	kort intva	as att ı	uppaift	erna s	tämm	er öve	rens n	ned a	illande	e komi	munala	a reale	r							
Ort och datur		,90		- r-giit			5.0		gc						as till	:					
										Götene kommun											
Ordförande e	eller kassör										Fritid och förening										
														Torgo	gatan 4	1 1ar -					
									533 80 Götene E-post: stefan.rubach@gotene.se												
Namnförtydlig	gande													_ pus	,, J(C)	arr.rub	aon e	9010116			
1																					