

Inkom:	Ansökan nr:

ANSÖKAN OM FÖRENING-/ORGANISATIONSBIDRAG (insändes i 1 ex.)

Senaste ansökningsdag 15 OKTOBER

Föreningens / organisationens namn/ organisationsnr

Adress	Postadress
--------	------------

Telefon	Kontaktperson	Telefon/mobil
---------	---------------	---------------

Antal medlemmar	varav neurolog.h-kapp el CP-skadade under 25 år obligatoriskt	Sökt belopp	Plus-/bankgiro konto
-----------------	---	-------------	----------------------

Projekt/ändamål för vilket bidrag söks
--

--

--

--

--

Hur berörs handikappade ungdomar av projektet

--

--

Tidplan för projektets genomförande

--

Tidigare erhållet belopp från stiftelsen:

År	Belopp	Ändamål
----	--------	---------

--	--	--

Bilagor:

- Stadgar
- Ekonomisk kalkyl över projektet *(obligatoriskt!)*
- Senaste årsberättelse med resultat- och balansräkningar *(obligatoriskt!)*
- Senaste revisionsberättelse
- Ev. övrigt:

Underskrift

Ort och datum
Firmatecknare
Namnförtydligande
Ställning i föreningen

För stiftelsens anteckningar
