



SØKNAD OM KOMMUNAL TILSKOT

Det er eit vilkår for å få kommunale tilskot at Følgjekort for funksjonshemma vert akseptert.

Søklar: _____

Kontaktperson: _____

Telefon / e-postadresse _____

For søknad om driftstilskot:

Medlemer:

Antal aktive medlemer under 18 år: _____ over 18 år: _____

Medlemskontingent p.r. medlem: kr. _____ pr. år.

Aktivitet (føregående år):

Antal styremøte: _____ med ca. _____ medlemer kvar gong.

For lag der aktiviteten går føre seg i laget samla:

Antal samlingar: _____ med gjennomsnittleg antal medlemer: _____ kvar gong.

For lag der aktiviteten går føre seg i undergrupper:

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

Undergruppe: _____ : _____ samlingar med gjennomsnittleg _____ medlemer kvar gong

