



NORDRE LAND KOMMUNE
Kulturadministrasjonen
Boks 173
2882 Dokka

SØKNAD OM DEKNING AV UNDERSKUDD VED KULTURARRANGEMENT

Arrangementets navn og dato:	
Arrangør:	
Kontaktperson:	
Adresse:	
Telefon dag/kveld:	
Bankkonto nr.:	

REGNSKAP:

Utgifter:

Beskrivelse	Utgift
Arrangementets samlede utgift	

Inntekter:

Beskrivelse	Inntekt
Arrangementets samlede inntekt (uten tilskudd fra kommunen)	

Vi søker Nordre Land kommune om dekning av underskudd på kr. _____

Sted/dato: _____
_____ arrangør

Kr. _____ er innvilget til dekning av underskudd.

Sted/dato: _____
_____ Nordre Land kommune

**LEDSAGERBEVIS FOR FUNKSJONSHEMMEDE SKAL AKSEPTERES PÅ ALLE
ARRANGEMENTER SOM FÅR KOMMUNALT TILSKUDD**