

DALS-EDS KOMMUN
FOKUS-nämnden
Tel 0534-190 66

ANSÖKAN OM KOMMUNALT BIDRAG TILL STUDIEFÖRBUND

Studieförbundets namn		
Adress		
Postnummer	Postadress	Bankgiro nummer
Kontaktperson	Tel bostad	Tel arbete

Ansökan avser år _____

Riktigheten av inlämnad ansökan intygas:

_____ / _____

_____ / _____
Ordförande / Kassör

**Ansökan med verksamhets-, ekonomisk- och revisionsberättelse och
”datalogi” (kommunsammandrag) inlämnas senast 15 maj till:**

DALS-EDS KOMMUN
FOKUS-nämnden
Fritid & kultur
Box 52
668 21 ED