



Svealands Bouleförbund

UNDERLAG FÖR BIDRAGSANSÖKAN

Vid ansökan om bidrag, var vänlig fyll i denna blankett och skicka till Ann Hägglund, kassör, hagglund.ann@outlook.com. Glöm inte underskriften på sid 2. Läs även igenom och godkänn reglerna för bidragsansökan.

Ansökande förening:

Ansökande namn:

e-mal: **Tel:**

Övrigt:

Syfte (beskriv kortfattat till vad ni önskar bidrag)

.....
.....
.....

Bakgrund (beskriv kortfattat bakgrund om ni utövar aktiviteten idag och hur ofta)

.....
.....
.....

Mål (beskriv kortfattat målet med aktiviteten ni söker bidrag för)

.....
.....
.....

Svealands Bouleförbund

Ansökan godkännes av behörig person (med behörig person menas kassör, ordförande eller annan utsedd person ur föreningens styrelse)

Jag/vi har läst igenom och godkänner reglerna för bidragsansökan:

Godkännes:

.....
Signatur av behörig person (se ovan)

.....
Namnförtydligande

.....
Roll i föreningen

Övriga upplysningar (ej obligatoriskt):

.....
.....
.....

Ifylles av Styrelsen för Svealand Bouleförbund:

Ansökan

Bifalles

Avslås

Ort

Datum:

.....
Attest

.....
Namnförtydligande

Orsak till bifall/avslag:

.....
.....