|  |  |
| --- | --- |
| Uppgifter om sökande | |
| Organisationens namn |  |
| Organisationsnummer |  |
| E-post |  |
| Telefonnummer |  |
| Adress |  |
| Postnr & Ort |  |
| Antal medlemmar |  |
| Ansökt bidrag (kr) |  |
| Verksamhetens målgrupp: |  |

Beskriv innehållet i verksamheten (verksamhetsplan nästkommande år) och vad bidraget ska finansiera:

Underskrift (firmatecknare) Namnförtydligande