EKSJÖ KOMMUN

Ansökan om kommunalt

Aktivitetsbidrag

Ansökan avser perioden
—

Föreningens namn (hela namnet skrivs ut)		Kommun
c/o adress	Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Bankgiro
Uppgiftslämnare, namn, adress och telefon		

Redovisa bidragsberättigade sammankomster och deltagaraktiviteter för kommunalt stöd

Närvarokortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Antal sammank (7-20 år)	**Antal deltagare (7-20 år)**
Totalt antal sammankomster och deltagare (Ev. transport till ny blankett)			

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för kommunalt aktivitetsstöd

Ort _____ 20 - -

_____ _____

Föreningens Ordförande Föreningens Revisor/kassör

Plats för kommunens noteringar

UPPGIFTER OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING
De inlämnade uppgifterna kommer att dataregistreras inom Fritidsavdelningens verksamhet i den utsträckning som behövs för administration, beslut och tillhandahållande av kommunala tjänster.
Information om behandling av personuppgifter lämnas av Fritidsavdelningen, tfn 0381-361 01, som också tar emot begäran om rättelse av personuppgift.

Skicka ansökan till:
Eksjö kommun, Fritidsavdelningen
575 80 Eksjö

Frågor besvaras på:
Tfn: 0381-360 00 vx
E-post: fritid@eksjo.se