

## ANSÖKAN OM BIDRAG TILL FLICK-AKTIVITETER

Förening \_\_\_\_\_

Beskrivning av projektet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Syftet/målsättningen med projektet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beräknad total kostnad: \_\_\_\_\_ därav ev mtrl-kostnad: \_\_\_\_\_

Beräknat antal deltagare: \_\_\_\_\_ Ålder: \_\_\_\_\_

Ledare för projektet: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Uppgifterna lämnade av: \_\_\_\_\_

Namn och telefonnummer

\*\*\*\*\*

Beviljat bidrag: \_\_\_\_\_ Bidragsnr: \_\_\_\_\_

Ansökan skickas till Östra Göinge kommun, Kultur- o fritidsavdelningen, Storgatan 4, 280 60 Broby