

ANSÖKAN OM LOKALBIDRAG

Förening _____

HYRD LOKAL

Hyrd lokals gatuadress _____

Hyresvärd _____

	Kostnad föregående år	Kostnad kommande år
Hyreskostnad per år, månad eller liknande	_____ kr	_____ kr
lokal	_____ kr	_____ kr
Total årskostnad för lokalen	_____ kr	_____ kr
Avgår inkomster för uthyrning m m	_____ kr	_____ kr

EGEN LOKAL (för aktivitetsbaserat lokalbidrag)

Lokalens adress _____

Beräknat antal sammankomster _____

HYRA AV LOKALER FÖR PENSIONÄRSFÖRENINGAR

Lokal	Antal ggr	Kostnad per gång	Total kostnad kr
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
	Summa:		_____ kr

Kassabehållning: _____ kr **Årets resultat:** _____ kr
(vid senaste bokslut)

Uppgifterna lämnade av: _____
Namn och telefonnummer

Beviljat bidrag: _____ Bidragsnr: _____

Ansökan skickas till Östra Göinge kommun, Kultur-o fritidsavdelningen, Storgatan 4, 280 60 Broby
senast 15 april