



# NYBRO KOMMUN

Individ- och familjenämnden  
382 80 Nybro  
Tel. 0481-451 25  
e-post: [individochfamilj@nybro.se](mailto:individochfamilj@nybro.se)

Ansökan om  
**GRUND- OCH LOKALBIDRAG  
FÖR HANDIKAPPORGANISATIONER**

**Ansökningsdag  
senast 1 mars**

IFF:s noteringar  
HK nummer \_\_\_\_\_  
Grundbidrag \_\_\_\_\_  
Lokal bidrag \_\_\_\_\_  
Bidrag per medlem \_\_\_\_\_  
Beviljat bidrag \_\_\_\_\_  
Avslag \_\_\_\_\_

Förening \_\_\_\_\_

Post/bankgiro \_\_\_\_\_

Kassör \_\_\_\_\_

Tel (dagtid) \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnr \_\_\_\_\_

Antal medlemmar inom Nybro kommun \_\_\_\_\_

**Hyreskostnader föregående år**

Vi hyr av \_\_\_\_\_

Belopp \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_

” \_\_\_\_\_



# NYBRO KOMMUN

**Elkostnader:** \_\_\_\_\_

**Städning:** \_\_\_\_\_

**Totalt:** \_\_\_\_\_

**Inkomst vid uthyrning:** \_\_\_\_\_

**Summa:** \_\_\_\_\_

**Ovanstående uppgifter verifieras**

\_\_\_\_\_

**Styrelseledamot**

\_\_\_\_\_

**Kassör**

**Ort** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_