



Sista ansökningsdag 1 maj

Lokalbidrag - Pensionärsförening

Ifylls av föreningen

Omsorgsförvaltningens noteringar
PF-nummer:
Lokalbidrag:
Bidrag per medlem:
Beviljat bidrag:
Avslag:

Förening:	
Kassör:	
Adress:	
Postnummer och ort:	
Plus-/bankgiro eller bankkonto	
Telefon dagtid	Mobil:
E-postadress:	

Antal medlemmar i Nybro kommun:

Hyreskostnader föregående år

Vi hyr av: Belopp:

Vi hyr av: Belopp:

Vi hyr av: Belopp:

Total summa: _____

Årsmötesprotokoll, verksamhetsplan samt budget för innevarande verksamhetsår skall bifogas ansökan

Uppgifterna verifieras av

Styrelseledamot:

Kassör:

Ort och datum:

Skicka din ansökan till: Omsorgsförvaltningen, 382 80 Nybro.
Vid frågor ring: 0481-453 03 eller mejla till omsorg@nybro.se