Ansökan om **Kommunalt Aktivitetsstöd**

Förening _____

Riksorganisation _____

Kontaktperson för denna ansökan (namn och telefon) _____

Ansökan ska vara oss tillhanda senast ***15 februari*** *alternativt* ***15 augusti***

Ansökan avser perioden År _____ 1 jan-30 juni 1 juli-31 dec

Fyll i årtal och ringa in ett tidsalternativ.

Närvaro-kort nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Samman-komster	Deltagartillfällen i olika kategorier				Antal deltagar-tillfällen på egen anläggning *(Gäller föreningar som söker drift-bidrag)*
			Flickor 7-20 år	Pojkar 7-20 år	Funktions-hindrade flickor 21-äldre	Funktions-hindrade pojkar 21-äldre	
Totalt antal sammankomster samt deltagartillfällen							
Totalt antal deltagartillfällen för samtliga fyra kategorier							

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

Av styrelsen utsedd firmatecknare

_____

Namnförtydligande

_____

Ort och datum

_____

kultur fritid
KRISTIANSTADS KOMMUN

Kristianstads kommun
Kultur & fritid
291 80 Kristianstad

Kultur- och fritidsförvaltningens anteckningar
Ansökan inlämnad: ☐ i tid ☐ inom två veckor ☐ för sent