

Kommunalt Aktivitetsstöd - Närvarokort nr. _____

Förening _____
 Anläggning/lokal _____

Ansökan avser perioden År _____
 1 jan-30 juni 1 juli-31 dec
 Fyll i årtal och ringa in ett tidsalternativ.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Aktivitet																					
Började kl.																					
Slutade kl.																					
Månad																					
Dag																					

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

Namnförtydligande

	Namn på deltagare	Födelsedata År mån dag	Deltagartillfällen																		
			Flickor 7-20 år	Pojkar 7-20 år	Funktions- hindrade flickor 21-äldre	Funktions- hindrade pojkar 21-äldre															
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
Ledare:																					
Ledare:																					
Summa deltagartillfällen			<i>(summorna förs över till "Ansökan om kommunalt aktivitetsstöd")</i>																		