ANSÖKAN OM UNDERSTÖD FRÅN SPARBANKSSTIFTELSEN I PETALAX

Riktas till: Aktia i Petalax, Petalax Kyrktået 4 A 1, 66240 Petalax (märkt med bidragsansökan)

Sökande: _____

FO-nummer / Personsignum: _____

Kontonummer i Aktia: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Sökt belopp: _____

Beskrivning av ändamålet (Vid behov används baksidan eller bifoga skild beskrivning):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Understöd har även sökts från: _____
_____

Bilagor (t.ex. bokslut, verksamhetsberättelse, projektbudget)

_____
_____
_____

Namn och adress dit beslut om bidrag skall skickas:

Namn: _____

Adress: _____

Datum och underskrift:

_____

Mera info fås från http://sparbanksstiftelserna.fi/petalax eller ombudet Ann-Louise Sabel tfn: 050-3706508 (kvällar), e-post: petalax@sparbanksstiftelserna.fi

(Ofullständigt ifylld ansökningsblankett förkastas)