

# ANSÖKAN OM PROJEKT BIDRAG/ - UNDERSTÖD



Sparbanksstiftelsen I Kyrkslätt

c/o Krister Malmström

Adress: Masabyvägen 515, 02440 Bobäck

telefon: 040-526 7770

1. Sökande (Föreningar, organisationer o.dyl.)	Namn (officiell namnform)		As-signum
	Adress		Telefon
	Postnummer	Postanstalt	Samfundets hemort
	Kontaktperson		Telefon till tjänsten
	Kontaktpersonens ställning (Ordförande, skattnästare el. dyl.)		Fax
			Telefon hem
Sökande (Enskilda personer)	Släktnamn		Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understreckat)
	Hemort	Beskattningskommun	Personsignum
	Yrke/Titel		Telefon till tjänsten
	Hemadress		Fax
			Telefon hem
	Postnummer	Postanstalt	Vistelse- / studieort
2. Betalnings- förbindelse	Beviljat belopp utbetalas via <b>Aktia Sparbank</b>		Kontonummer (Ange fullständigt kontonummer)
3. Ansökt belopp	Belopp som söks, euro		(Bör ovillkorligen ifyllas)
4. Ändamål	Ändamål för vilket bidraget/understödet söks		(Bör ovillkorligen ifyllas)
	I projektet deltar ca                      medlemmar		




<b>8. Samtidiga ansökningar</b>	För närvarande söks även bidrag / understöd från: (Bör ovillkorligen ifyllas)			
	Bidragsgivare	Ändamål	Belopp	
<b>9. Referenser</b>	Referenser ifylls av enskilda sökande.			
	Namn	Titel	Telefon till tjänsten	Telefon hem

<b>10. Bilagor</b>	Till ansökan bör fogas följande bilagor:	
	Enskilda	Föreningar, organisationer o.dyl.
	<input type="checkbox"/> Meritförteckning <input type="checkbox"/> Arbetsplan <input type="checkbox"/> Övriga bilagor;	<input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse <input type="checkbox"/> Verksamhetsplan <input type="checkbox"/> Bokslut för senaste räkenskapsperiod <input type="checkbox"/> Övriga bilagor;

<b>11. Datering och underskrift</b>	_____ 20_____
	_____ Egenhändig underskrift
	_____ Namnförtydligande