



**BIDRAGSANSÖKAN**  
**Lokalt aktivitetsstöd**  
**Inlämnas SENAST 31 mars.**

**Barn-och Ungdomsförvaltningen**  
**Barn-Ungdom-Kultur-FRITID**

**953 85 HAPARANDA**

**Förening:**.....

**Postadress:**.....

.....

**Postgiro:** .....**Bankgiro:**.....

**Antal**

**Matrikelförda medlemmar** .....

**Därav i åldern 5 - 19 år** .....

Verksamhets-och revisionsberättelse skall bifogas denna ansökan.

.....den..... 20.....

.....  
Föreningens ordförande