



Ansökan om kommunalt lokalt aktivitetsstöd

Ansökan görs den 25 februari och den 25 augusti

Föreningsnummer: _____

Ansökan avser perioden: _____

Föreningens namn (hela namnet skrivs ut)		Kommun	
c/o-adress		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Bankgironummer	
Uppgiftslämnare: Namn, adress, e-post, och telefon dagtid			

Redovisa bidragsberättigade sammankomster och deltagare för kommunalt lokalt stöd

Närvaro- kortets nummer	Huvudsaklig typ av aktivitet	Sammankomster	Deltagartillfällen	
			Flickor 5-6 år	Pojkar 5-6 år
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)				

 Totalsumma
deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande kommunala regler

Ort och datum
Av styrelsen utsedd firmatecknare
Namnförtydligande

Aktivitetsstöd

Lokalt aktivitetsstöd utgår till åldersgruppen 5-6 år. Stödet avser att ansluta till och komplettera det statliga lokala aktivitetsstödet baserat på antalet sammankomster i föreningen. Sammankomsten ska uppfylla alla de krav som gäller för att få statligt aktivitetsstöd.

Bidraget baseras på antalet sammankomster. Bidragets storlek beslutas årligen i samband med fastställande av kommunens budget. Bidraget betalas ut två gånger per år.

Idrottsföreningar söker statligt lokalt aktivitetsstöd via IdrottOnline klubb senast den 25 februari respektive 25 augusti.

Ansökan

Ansökan om kommunalt lokalt aktivitetsstöd ska göras samtidigt med den statliga ansökan. Skicka en kopia av den statliga ansökan till:

Mörbylånga kommun
386 80 Mörbylånga