

ANSÖKAN OM EVENEMANGSTÖD

Ansökan avser år:

Förening:

Föreningens namn:	Organisationsnummer:
Bankgiro/Plusgironummer:	Telefonnummer:
Adress:	Postnummer:
Postort:	Epostadress:

Kontaktperson:

Adress:	Postnummer:
Postort:	Epostadress:
Telefonnummer:	Mobilnummer:

Bifogade handlingar (kryssa i)

Följande handlingar ska bifogas ansökan:

Årsmötesprotokoll: Verksamhetsberättelse:

Revisionsberättelse: Stadgar:

Evenemanget:

Namn:	Datum för evenemanget:
Plats för evenemanget:	Klockslag inkl. Installation/ avinstallation

Beskrivning/syfte med evenemanget

Beskriv evenemanget:

Eventuella medarrangörer:	Kringarrangemang:
Etableringsbehov utöver befintligt som redan finns på anläggningen:	Miljöanpassning:
Säkerhetsarbete:	Tillgänglighetsanpassning:

Evenemangets målgrupp/inriktning:

Nivå på evenemanget (kryssa

Lokalt:

Regionalt:

Nationellt:

Internationellt:

Tar ni entré till evenemanget?

Ja:

Nej:

Budget:

Specifikation:	Belopp:
	Summa:

Egen insats:

Summa:

Sökt bidrag belopp:

Summa:

Underskrift:

Ort:	Datum:
Underskrift firmatecknare:	Underskrift firmatecknare (vid två i förening):
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Ansökan skickas till näringslivsenheten via e-post: ida.kraft@saffle.se