

**Ansökan om Särskilt bidrag - Handikappförening****Sökande förening**

Föreningens namn	Telefon
Adress	E-postadress
Postnummer och postadress	Postgiro eller bankgiro
<b>Kontaktperson bidragsärenden</b>	Telefon dagtid/mobil
E-postadress	

**Ansökan avser:**


**Beräknad kostnad:**


**För ovanstående ändamål ansöker föreningen om ..... kr i bidrag.****5. Underskrift** (Föreningen samtycker till att uppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen, PUL)

Datum	Namnunderskrift ordförande/firmatecknare	Namnförtydligande
-------	--	-------------------



Datum	Namnunderskrift föreningens revisor	Namnförtydligande
-------	-------------------------------------	-------------------