



## Ansökan om Transportbidrag - Handikappförening

### 1.Sökande förening (obligatorisk uppgift)

Föreningens namn	Tel/Fax
Fullständig adress	E-postadress och hemsida
Kontaktperson för bidragsärenden	Postgiro eller bankgiro
Tel dagtid och E-postadress	

### Ansökan avser resa till:


För ovanstående ändamål ansöker föreningen om ..... kr i bidrag.

### OBS!

Skicka in ansökan senast 2 månader efter genomförd resa.

**Kopia av faktura på busskostnad, leasingkontrakt på bil etc ska bifogas.**

### 5. Underskrift (Föreningen samtycker till att uppgifterna behandlas enligt personuppgiftslagen, PUL)

Datum	Namnunderskrift ordförande/firmatecknare	Namnförtydligande
Datum	Namnunderskrift föreningens revisor	Namnförtydligande