

ANSÖKAN OM KOMMUNALT STUDIEFÖRBUNDSBIDRAG KULTUR OCH FRITID, ESLÖV

Ansökan sänds till:

Dnr _____ Ankom _____

Kultur och Fritid

Box 255, 241 24 Eslöv

Studieförbund _____ E-post _____

Adress _____

Postadress _____

Postgiro _____ Bankgiro _____

Kontaktperson _____ Roll _____

E-post _____ Organisationsnummer _____

Verksamhetsresultat för år _____ (enligt bifogade STUV-sammandrag och verksamhetsberättelse.)

Verksamhetsvolym		
Verksamhetsform	Antalet bidragsberättigade	
	Studietimmar	Deltagartimmar
Studiecirkelverksamhet		
Annan folkbildningsverksamhet		
Kulturprogram Antal arrangemang: _____		
Kulturprogram Studietimmar = antal arrangemang x 9		
Kulturprogram Deltagartimmar = antal arrangemang x 66,3		
Summa verksamhetsvolym		

Målgruppsverksamhet			
Målgrupp	Studiecirkeltimmar	Studietimmar annan gruppverksamhet	Studietimmar totalt
Personer med funktionsvariationer			
Arbetslösa			
Invandrare			
Summa målgruppsverksamhet			

Bifoga

Verksamhetsplan, verksamhetsberättelse för föregående år inklusive ekonomisk redovisning. Det ska framgå vilka faktiska aktiviteter som ligger bakom timredovisningen.

Datum

_____ den ____ / ____ 20_____

*Underskrift*_____
*Namnförtydligande*_____
Befattning