

**FÖR ERHÅLLANDE AV UTDELNING UR ESLÖVS KOMMUNS SOCIALA
STIFTELSE ANMÄLER SIG UNDERTECKNAD SOM SÖKANDE****Anledning till ansökan**

(Om sökt utdelning ska användas till ett speciellt ändamål anges ungefärlig kostnad för detta)

.....

.....

.....

.....

Övriga upplysningar som kan vara av betydelse

(Vem riktar sig organisationen/föreningen till, antal medlemmar som bor i Eslövs kommun m.m.)

.....

.....

Konto för utbetalning

☐ Bankkonto	☐ Bankgiro	☐ Postgiro
Bankens namn*		Clearingnummer*
*Behövs till bankkonto		Kontonummer

Underskrift

Datum

Namnteckning förening/organisation