



Blankett

Ansökan om ledarutbildningsbidrag

BLANKETT

SID 1/1

SKICKA TILL
FRITIDSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA

Sökande förening

Ansökningår:

Kontaktperson sökande förening

| | | |
|----------------|----------------|-----------------------|
| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
| POSTADRESS | POSTNUMMER | ORT |
| TELEFON BOSTAD | TELEFON ARBETE | |
| E-POSTADRESS | | |

Information om utbildningen

Kursarrangör:

Kursort:

Kurstid:

Antal deltagare från förening:

Kursavgift per deltagare:

Övriga omkostnader:

Totala kostnader:

I ANSÖKAN SKA KURSINTYG, KVITTO PÅ KURSAVGIFT OCH KVITTO PÅ ÖVRIGA OMKOSTNADER BIFOGAS. LEDARUTBILDNINGSBIDRAGET BASERAS PÅ KURSAVGIFT OCH UPP TILL 50 % AV ÖVRIGA OMKOSTNADER.



FRITIDSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TELEFON 08-587 850 00
FRITID@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE/FORENINGSBIDRAG



**Vallemtuna
kommun**



Blankett

Ansökan om ledarutbildningsbidrag

BLANKETT

SID 2/2

SKICKA TILL
FRITIDSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA

Personuppgifter kursdeltagare 1

| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
|------|--------------|-----------------------|
| | | |

Personuppgifter kursdeltagare 2

| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
|------|--------------|-----------------------|
| | | |

Personuppgifter kursdeltagare 3

| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
|------|--------------|-----------------------|
| | | |

Personuppgifter kursdeltagare 4

| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
|------|--------------|-----------------------|
| | | |

Personuppgifter kursdeltagare 5

| NAMN | PERSONNUMMER | FUNKTION I FÖRENINGEN |
|------|--------------|-----------------------|
| | | |

Underskrift

.....
ORT, DATUM

.....
UNDERSKRIFT



FRITIDSFÖRVALTNINGEN
186 86 VALLENTUNA
TELEFON 08-587 850 00
FRITID@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE/FORENINGSBIDRAG



**Vallemtuna
kommun**