



Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Datum

Ansökan om bidrag för fiskevårdsområdesföreningar för år 201..

Ansökan skall vara Samhällsförvaltningen tillhanda senast den **15 februari 201..**

Förening

Föreningens namn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort
Post/Bankgiro	Tillhör riksorganisation	

Grundbidrag

Kronor

Skötselbidrag

Antal bryggor	..... st	Kronor
Antal vindskydd	..... st	Kronor
Antal båtar	..... st	Kronor
Antal toaletter	..... st	Kronor
.....	..... st	Kronor
.....	..... st	Kronor
.....	..... st	Kronor
		Kronor

Övriga fiskevårdande åtgärder

..... **Kronor**

..... **Kronor**

Undertecknad har tagit del av för FKU-nämnden gällande bidragsregler

Innan beslutade bidrag utbetalas skall **verksamhetsberättelse och balans- och resultatrapport** avseende föregående verksamhetsår inlämnas till Samhällsförvaltningen.

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas härmed.

Underskrift den 201 ...

.....

Ordf/vice ordf

.....

Revisor/kassör

Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL (personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras.

Ansökan inskickas till Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 81 65

Organisationsnr
212000-2403

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se