



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Datum .....

## Ansökan om bidrag för fiskevårdsområdesföreningar för år

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

### Förening

Föreningens namn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort
Post/Bankgiro	Tillhör riksorganisation	

### Grundbidrag

**Kronor** .....

### Skötselbidrag

<b>Antal bryggor</b>	..... st	<b>Kronor</b> .....
<b>Antal vindskydd</b>	..... st	<b>Kronor</b> .....
<b>Antal båtar</b>	..... st	<b>Kronor</b> .....
<b>Antal toaletter</b>	..... st	<b>Kronor</b> .....
.....	..... st	<b>Kronor</b> .....
.....	..... st	<b>Kronor</b> .....
.....	..... st	<b>Kronor</b> .....
		<b>Kronor</b> .....

### 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** .....

.....

Ordf/vice ordf

.....

Revisor/kassör

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

**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](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)