

Ansökan insändes till:
Härnösands kommun
Socialförvaltningen
871 80 Härnösand

Ansökan om fondmedel, Härnösands sociala samfund

Sökandes
namn, grupp eller motsvarande: _____

Adress: _____

Telefonnr.

Beskrivning av deltagare i gruppen och deras mantalsskrivningsort samt kort
beskrivning av ev. funktionshinder:

Kort beskrivning av gruppens samlade ekonomi:

Ändamål för vilket bidrag söks. Bakgrund och en kort beskrivning.

Planerad finansiering av aktiviteten, ange även om ansökan görs till andra fonder och vilka?

Hur skall eventuellt beviljat bidrag utbetalas:

Post/bankgiro:

alt.

Bankens namn:

Clearingnr:

Kontonummer:

Namn, adress och telefonnummer till kontaktperson:

Namnunderskrift