

Kommunkansliet

Datum

Ansökan om lokalbidrag

Förening: _____

Adress: _____

Ansökan avser:

Ansökt belopp: _____

Ort: _____ Datum: _____

Ordförande:**Anslaget sändes till nedanstående adress:**

Postgiro: _____ Bankgiro: _____

**Till ansökan bifogas verksamhetsberättelse, ekonomisk redovisning
samt verksamhetsplan i 1 ex till: Pajala kommun, Kommunkansliet,
984 85 Pajala**

Beviljat anslag (ifylles av kansliet)

Datum _____ Registrerat _____ Fakt.scanning _____