

Kommunkansliet

Datum

Ansökan om lokalt aktivitetsstöd

Förening: _____

Adress: _____

Ansökan avser:

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 _____