

Kommunkansliet

Datum

**Ansökan om stöd för ledarutbildning**

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 kommunkansliet)

---

Datum \_\_\_\_\_ Registrerat \_\_\_\_\_ Fakt.scanning \_\_\_\_\_