

ANSÖKAN om bidrag till nykterhetsfrämjande verksamhet**VAR GOD TEXTA!**

Sökande organisation	
Kontaktperson	
Telefon	
E-postadress	
Konto för utbetalning	

Aktivitetens namn	
Plats/ort för genomförande	
Planerat datum	

BESKRIVNING AV AKTIVITETEN

(bifoga beskrivning i separat bilaga om utrymmet nedan inte räcker till)

MÅLGRUPP/MÅLGRUPPER**BUDGET****Uppskattade kostnader****Kr****Beräknade intäkter****Kr**

Medverkande

Bidrag

Annonsering

Deltagaravgifter

Material

Servering

Summa kostnader

Summa intäkter

UNDERSKRIFT

Ort och datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande: