

Notat

Modtager(e): [Navn(e)]

cc: [Navn(e)]

Ansøgningskema - Socialt udsatte

TILSKUDSMODTAGER

Forening:

Formand:

Adresse:

Post nr.: _____ By: _____

Tlf. : _____ E-mail: _____

CVR-nummer.: _____

Dato: 19. november 2014

Sags nr.: 14/13717

Sagsbehandler: MMI

Formål, der søges støtte til (sæt kryds):

Kontingent	Udstyr	Ture mv.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beløb, der ansøges:

Kontingent	Udstyr	Ture mv.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personer, der ansøges støtte til:

Køn	0-12 år	12-18 år
Pige(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dreng(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Er barnet/børnene i forvejen medlem af foreningen? Ja: Nej:

Både og: ___ børn er medlem

Albertslund Idrætsanlæg
Skallerne 14
2620 Albertslund

Albertslund Kommune
By, Kultur, Miljø & Beskæftigelse



Barnets fulde navn:

Barnets fødselsdag:

I alt ansøgt beløb:

Uddybende begrundelse for tilskud:

I forbindelse med ansøgning om tilskud til deltagelse i idræts- og foreningslivets erklæres det på tro og love, at foreningen/klubben bl.a. efterlever følgende regler, som er en betingelse for at modtage tilskuddet:

- At den bevilgede støtte kun anvendes til børn og unge under 18 år.
- At den bevilgede støtte anvendes til aktive medlemmer, som har vanskeligt ved at afholde udgifter i forbindelse med foreningsdeltagelse.
- At den støttede forening/klub fører deltagerlister, hvoraf fremgår navn, bopæl, alder og fødselsdato for den/de støttede personer.
- At den/de støttede personer eller dennes værge til enhver tid kan bekræfte medlemskabet.
- At foreningen er en godkendt folkeoplysende forening i Albertslund Kommune.

Dato:

Navn:

Titel:

Klub/forening:

Husk underskrift:
