Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD** sidnr….av ( )

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 augusti

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RFs LOK-stödsgrupp senast den 15 februari

RIKSIDROTTS FÖRBUNDET

Föreningens namn	RF:s föreningsnummer	
c/o adress ☐ ☐	Ansökan avser perioden År 1 jan – 30 juni 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress	Kommun	
Postnummer och ort	Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		
	Telefon/ även dagtid	

Närvarokortets nummer	**Deltagartillfällen** SF-idrott / Aktivitet	Samman-komster	Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Handikapp-idrott över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande RF regler

Ort och datum	Insändes till: **Melleruds kommun** **Medborgarkontoret** **Box 64** **464 80 Mellerud**
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	