



Ansökan om bidrag år _____
Avustushakemus vuodeksi _____

Ansökan inkommit
Hakemus saapunut

Datum
Pvm. _____

Dnr
Dnro

1. Sökande Hakija	Föreningens/gruppens namn Yhdistyksen/ryhmän nimi	
	Kontaktperson för bidrag Yhteyshenkilö avustusasioissa	
	Bank och kontonummer Pankki ja tilinumero	
2. Kontaktpersoner Yhteyshenkilöt	Ordförande Puheenjohtaja	Telefon dagtid/gsm Puhelin päivisin/matkapuhelin
	E-post Sähköposti	
	Postadress Postiosoite	
	Sekreterare Sihteeri	Telefon dagtid/gsm Puhelin päivisin/matkapuhelin
	E-post Sähköposti	
	Postadress Postiosoite	
	Kassör Rahastonhoitaja	Telefon dagtid/gsm Puhelin päivisin/matkapuhelin
	E-post Sähköposti	
	Postadress Postiosoite	
	3. Bidrag som söks Haettava avustus	Verksamhetsbidrag Toiminta-avustus _____ €
4. Bilagor Liitteet	<input type="checkbox"/>	Ansökan Hakemus
	<input type="checkbox"/>	Verksamhetsplan och budget för den period för vilken understödet söks Toimintasuunnitelma ja talousarvio haettavalta ajanjaksolta
	<input type="checkbox"/>	Bokslut och revisionsberättelse från föregående år Edellisen vuoden tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus



<p>5. Samtycke och underskrift Suostumus ja allekirjoitus</p>	<p>Korsholms kommun förbehåller sig rätten att granska bidragsmottagarens verksamhet, förvaltning och räkenskaper samt hantera kontaktpersonernas personuppgifter i samband med behandlingen av ansökan.</p> <p>Mustasaaren kunta pidättää itselleen oikeuden tarkastaa avustuksen saajan toiminnan, hallinnon ja tilit sekä käsitellä yhteyshenkilöiden henkilötietoja hakemuksen käsittelyn yhteydessä.</p> <p>Ort och datum Aika ja paikka</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Underskrift Allekirjoitus</p>
--	--