

**BIDRAGSANSÖKAN FÖR  
HANDIKAPPFÖRENINGAR**

Ansökan avser verksamhetsåret

Föreningens namn		
Adress	Pnr	Ort
Kontaktperson	Tel bost	Tel arb
Bankgiro	Postgiro	Organisationsnummer

**ADMINISTRATIONS BIDRAG**

Antal medlemmar totalt i föreningen: .....	st	FKN:s anteckn.
Vid kommunövergripande förening, antal medlemmar i Emmaboda kommun .....	st	.....kr

**MEDLEMSREDOVISNING**

<b>Antal medlemmar och avgifter:</b>				
	Medlemmar	Flickor/ Damer	Pojkar/ herrar	
Antal medlemmar <b>Totalt</b>				
				Medlemsavgift
Antal medlemmar <b>5-25 år</b>				

**AKTIVITETS BIDRAG**

Antal medlemsaktiviteter: .....	st	FKN:s anteckn
Med medlemsaktivitet avses varje gång någon medlem deltagit i en förening anordnad aktivitet eller möte.		

Skicka blankett via mejl: [teknikfritid@emmaboda.se](mailto:teknikfritid@emmaboda.se)  
 eller till:  
 Tekniska kontoret  
 Box 54  
 361 21 Emmaboda