



Jägareförbundet  
Stockholms län

## Ansökan utbetalning av aktivitets- och utbildningsbidrag

Jägareförbundet \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
(Kretsens namn)

Kretskontakt för ansökan: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mejl: \_\_\_\_\_

Typ av aktivitet, syfte och målgrupp: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansökan sänt till styrelsen@stockholm-jagareforbundet.se datum: \_\_\_\_\_

Godkänt av styrelsen datum: \_\_\_\_\_ summa: \_\_\_\_\_ (max 50%)

Genomförd datum: \_\_\_\_\_ Plats: \_\_\_\_\_

Antal deltagare: \_\_\_\_\_ st från egna kretsen \_\_\_\_\_ st från andra Sthlm-kretsar  
*Deltagarförteckning bifogas denna ansökan*

Kostnader, typ och summa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kostnad total summa: \_\_\_\_\_ *Kopior på kvitton / fakturor bifogas*

Kretsens kostnad med avdrag för beviljat aktivitetsbidrag ovan: \_\_\_\_\_ kr

Deltagaravgift: \_\_\_\_\_ kr kretsmedlem \_\_\_\_\_ kr ej egen kretsmedlem

Utbetalning till kretsens kontonr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undertecknas av ordinarie styrelseledamot Namnförtydligande

**Ansökan med deltagarförteckning och kopior på kvitton/fakturor sänds till:**

Jägareförbundet Stockholms län  
Maskingatan 3, 195 60 Arlandastad