



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 arbetsutskottet datum: _____ summa: _____

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 kretsens ordförande

Namnförtydligande

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

Jägareförbundet Stockholms län
Maskingatan 3, 195 60 Arlandastad