

Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **15 augusti**

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **15 februari**



**RIKSIDROTTS
FÖRBUNDET**

Sidnr.....av()

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

Närvarokortets nummer	Summera varje idrott för sig innan totalsummering SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
	Transport från föregående sida									
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: RF:s LOK-stödsgrupp Ånghammargatan 4 721 33 Västerås
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

Ansökan om **Kommunalt Lokalt Aktivitetsstöd** insändes till:

**Mora kommun
Désirée Gustafsson
792 80 Mora**