

**Guide för ifyllande
 av
 ansökningsblankett**



Föreningens namn		RF:s föreningsnummer		2	
c/o adress		Ansökan avser perioden		År 3 <input type="checkbox"/> 1 januari – 30 jun <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress		Kommun		4	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro	5	
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		6		Telefon/även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott över 20 år	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			Flickor	Pojkar
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20		
7		8	9						10	

- Fyll i alla uppgifter på föreningen. Huvudföreningen ej sektioner.
- RF:s föreningsnummer, har ni det inte kontakta respektive DF (distriksförbund)
- Fyll i rätt period och år. Observera att inga sammankomster och deltagartillfällen får räknas med från föregående period.
- Fyll i rätt kommuntillhörighet.
- Fyll i post- eller bankgironr. OBS! Huvudföreningens ej ev. sektion. Viktigt att rätt post- eller bankgiro finns med, i annat fall kan inte pengar betalas ut.
- Uppgiftslämnarens adress tfn nr även dagtid, e-post mm. Viktigt då RF kan behöva komma i kontakt med denne.
- Närvarokortets nr., typ av aktivitet (SF idrott). **Redovisa samma typ av SF idrott i efterföljande rader. Summera per SF idrott.**
- Sammankomster, det antal tillfällen aktiviteter genomförs.
- Deltagartillfällen, totalsumman av deltagarnas närvaro i de giltiga sammankomsterna, fördelade per ålderskategori och kön.
- Handikappidrott, endast föreningar anslutna till handikapp- och dövidrottsförbundet, samt SF idrott som bedriver organiserad handikappidrott för handikappade.
- När ansökningsblanketten är ifylld transporteras summorna till nästa ansökningsblankett.
- OBS! Utan underskrift av föreningens firmatecknare är inte ansökan giltig och den skall vara i original.

Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)	11	11
---	----	----

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med RF:s regler

Ort och datum	12	Insändes till:
Av styrelsen utsedd firmatecknare		RF:s LOK-stödsgrupp
Namnförtydligande		Släggargatan 1 723 37 Västerås