

ANSÖKAN OM UNDERSTÖD
Aktiastiftelsen i Solf-Sundom

Mottagen _____

Inlämnas per e-post till: solfsundom@sparbanksstiftelserna.fi

Frågor besvaras av: Denice Vesterback, 050 3605626, solfsundom@sparbanksstiftelserna.fi

1. Sökande	Sökandes namn		
	FO-nummer / Personbeteckning		
	Adress		Postnummer och postanstalt
	Kontaktperson	Telefon	E-post
2. Betalningsförbindelse	Understöd utbetalas till konto Kontoinnehavare		
	IBAN		
3. Ansökt belopp	Belopp som söks, euro		
4. Samtidiga ansökningar	För samma ändamål söks understöd från		
5. Ändamål	Beskrivning av ändamålet (en kort beskrivning ifall skild utförlig beskrivning jämte bilagor bifogas) och motivering		
6. Tidigare bidrag	Av Aktiastiftelsen tidigare erhållna bidrag, år, ändamål och belopp		
7. Bilagor	Registerutdrag Bokslut, verksamhets- och revisionsberättelse för senaste räkenskapsperiod Budget och verksamhetsplan för innevarande år Kostnadskalkyl och finansieringsplan för projektet Årsmötesprotokoll (protokoll angående val av nuvarande styrelse)		
8. Samtycke	Genom ansökan om bidrag samtycker sökanden till att beviljade bidrag publiceras.		
9. Datum och underskrift			