



Insändes till:
 Östersunds kommun
 Stiftelsen Östersunds Kafé AB
 Ekonomi&Finans
 831 82 ÖSTERSUND

ANSÖKAN OM BIDRAG - Ur Stiftelsen Östersunds Kafé AB

Organisationsuppgifter

Förening, namn		Organisationsnummer
Adress	Postadress	
Uppgiftslämnare, namn		
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
E-post		

Ansökan

- Utdelning till ideella sammanslutningar för främjande av sociala, kulturella och liknande allmännyttiga ändamål.

Sista ansökningsdag är den 15 oktober. Beslut tas av finansutskottet.

Anledning till ansökan eller enligt bifogad bilaga
--

Övrig finansiering

Sökt annat bidrag för detta ändamål	Om ja, hur mycket och varifrån
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Eventuell bifallen utdelning sätts in på

Bankkonto (ange även clearingnummer)	Bank, namn
Bankgiro	Plusgiro

Underskrift

Ort och datum	
Uppgiftslämnarens namnteckning	Namnförtydligande