

STIFTELSEN DE LEKANDE BARNENS FOND

ANSÖKAN OM BIDRAG TILL FÖRENINGAR OCH ORGANISATIONER FÖR 2017

Följande ska bifogas för att ansökan ska beaktas:

- Föreningens årsredovisning inkl. verksamhetsberättelse
- Redovisning av verksamhet som avses att finansieras med bidrag från fonden.
- Finansiering av den planerade verksamheten inkl. andra finansiärer

Ansökan ställs till:

STIFTELSEN DE LEKANDE BARNENS FOND

Swedbank Stiftelsetjänster
Box 206
221 00 LUND

Ansökan skall vara banken tillhanda senast den 15 april/15 oktober.

Föreningens/Organisationens

Namn:..... Organisations nr:

Adress:..... Postadress:

Tfn nr:..... E-postadress:.....

Kontaktperson

Namn:

Tfn nr: E-postadress:.....

Medlemsantal

År 2016: varav boende i Lunds kommun År 2016:.....

År 2017: År 2017:.....

Kortfattad beskrivning av föreningens/organisationens verksamhet (max 20 ord):

Kortfattad beskrivning av den del av verksamheten som sökt belopp avser (max 20 ord):

Sökt belopp från STIFTELEN DE LEKANDE BARNENS FOND:

Utbetalningssätt (bankgiro nr./plusgiro nr./bankkonto nr.).....

Ort och datum

.....
Underskrift