

NÄRVAROKORT NR.....

Förening
Anl./lokal

Aktivitet

VERKSAMHETS BIDRAG BARN OCH UNGDOMSVERKSAMHET

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Började kl																									
Slutade kl																									
Mån																									
Dag																									
Födelsedata																									
Namn på deltagare																									
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14 Ledare																									
15 Ledare																									
Summa																									

- Krav för att få verksamhetsbidrag:**
- Verksamhet inom Trelleborgs kommun
 - Minst tre deltagare i bidragsberättigad ålder (4-20 år och för personer med funktionsnedsättning finns ingen åldersgräns) och minst 10 bidragsberättigade aktiviteter varje halvår
 - Aktiviteten varar minst 60 minuter
 - Varje deltagare får endast räknas in i en sammankomst per dygn
 - Föreningen ska vara ansluten till en riksorganisation
 - Minst en ledare per tillfälle

Ansökan avser perioden

År

1 jan-30 juni 1 juli-31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Ledarens namnteckning

Började kl

Slutade kl

Mån

Dag

PERSON MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Delt.tillfällen				Delt.tillfällen			
Flickor				Pojkar			
Åldersgrupp				Åldersgrupp			
4-6	7-12	13-16	17-20	4-6	7-12	13-16	17-20

Summa

