



Søknad om Kulturmidler/aktivitetsmidler i Kvalsund kommune

Søker (navn på lag/forening):

Kontaktperson:..... Adresse:

Leder: Adresse:

Kasserer: Adresse:

Bankkontonr: Epostadresse:

Navn på arrangement/aktivitet det søkes midler til. Er det et samarbeid mellom flere, evt hvem ?
Hvor og når skal arrangementet/aktiviteten foregå?

.....
.....
.....
.....

Antall aktive medlemmer under 18 år:

Antall aktive medlemmer over 18 år:

Medlemsliste for siste år må vedlegges.

Søknadsbeløp:

Underskrift:

Sted: Dato:

Beskriv prosjektet/aktiviteten det søkes midler til:

Budsjett/kostnadsoverslag:

Regnskap og årsmelding for siste år:
(Skriv av eller legg ved kopi)

Søknadsfrist se kommunens hjemmeside.

Fullstendig utfylt søknadsskjema sendes til:

Kvalsund kommune, Servicekontoret, 9620 Kvalsund
e-post: servicekontoret@kvalsund.kommune.no