

Ansökan om bidrag till föreningar som inte är handikappföreningar

Till ansökan ska du bifoga

Program för arrangemanget

Beskrivning av arrangemangets innehåll

Beskrivning på vilket sätt habilitering är en del av innehållet

År som ansökan gäller	
Förening	
Kontaktperson	Postadress
Postnummer	Ort
Telefonnummer dagtid, inkludera riktnummer	E-postadress
Organisationsnummer	Bankgironummer
Tid för arrangemang	Plats för arrangemang
Totalt antal deltagare	Varav personer med funktionsnedsättning
Ort	Datum

Namnteckning ordförande

Namnförtydligande

Namnteckning sekreterare eller kassör

Namnförtydligande

FYLLS I AV REGION SKÅNE

Datum och signatur handläggare Region Skåne	Beviljat belopp