



**Ansökan avser**

Föreningens namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefonnummer till föreningen
Post- eller bankgiro till föreningen	Ansökan avser perioden
Adress till lokalen/fastigheten	

**Lokalbidrag för hyrd lokal**

Antalet medlemmar i åldern 4-20 år	Lokalens storlek (antalet kvadratmeter)	Årshyra för lokalen
------------------------------------	---	---------------------

**Lokalbidrag för ägd lokal eller fastighet**

Antalet medlemmar i åldern 4-20 år	
Lokalens storlek (antalet kvadratmeter)	Årskostnad för lokalen

Bidraget betalas ut en gång per år och ansökan om lokalstöd ska vara inskickad till kommunen senast en (1) månad efter årsmötet.

**Underskrift**

Datum och underskrift
Namnförtydligande

Information om behandling av dina personuppgifter:

De personuppgifter du anger i samband med ansökan om föreningsbidrag eller likande kommer att användas av Bollebygds kommun för att kunna hantera er förenings ansökan. Uppgifterna behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. På vår hemsida [www.bollebygd.se/personuppgifter](http://www.bollebygd.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter.