

Församlingens/föreningens/lokal organisationens namn (hela namnet skrivs ut)		
c/o adress	Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Postgironr
Uppgiftslämnarens namn, adress och telefon		
Ansökan avser perioden		

Närvaro-kortsnr	Huvudsaklig typ av aktivitet	Redovisade bidragsberättigade samman-komster för statligt och kommunalt stöd.			
		7-25 år	Plats för ev. andra kommunala åldersgränser		
Totalt antal sammankomster:					

Efter granskning av ovanstående redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande bestämmelser för statsbidrag till ungdomsorganisationernas lokala verksamhet samt gällande kommunala bestämmelser Ort och datum Ordförande Revisor/kassör	Plats för myndighetens noteringar
Kryssa i om detta exemplar sänds till PU <input type="checkbox"/> Kommunen <input type="checkbox"/> Behålles av församlingen/lokalavdelningen <input type="checkbox"/>		