



**Kontaktuppgifter**

Förening	
Postmottagare namn	
Adress	Plusgiro/bankgiro
Postnummer och ort	E-postadress
Kontaktperson	Telefon kontaktperson

**Antal stödberättigade medlemmar:**

**Intygande om att villkoren (se riktlinjerna) för att söka stödet är uppfyllda**

Ort och datum	
Ordförandens underskrift	Namnförtydligande

**Bilagor som ska bifogas ansökan**

- Årsberättelse från föregående år

**Ansökan skickas in senast 1 maj** via e-post till [kommun@valdemarsvik.se](mailto:kommun@valdemarsvik.se) eller via post till Valdemarsviks kommun, 615 80 Valdemarsvik

**Personuppgiftshantering**

Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i kommunens dataregister/system enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information om personuppgiftshantering för denna blankett och övrig information om kommunens personuppgiftshantering, se kommunens hemsida.