

4. Behov av medel

Beskriv vad föreningen söker medel för i integrationsverksamheten

Budget på de kostnader som föreningen söker medel för i integrationsverksamheten:

Total summa som ansökan gäller: _____ SEK

5. Intygande om ansökans riktighet

Datum:	Ordförandens namnteckning:	Revisor/kassörs namnteckning:	Kontaktpersons namnteckning:
--------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------

Blanketten ska vara komplett ifylld och undertecknad av ansvarig förening. Fyll gärna i blanketten direkt på datorn. Skriv ut och underteckna den innan den skickas till:

Teknik- och fritidsförvaltningen

Box 246

301 06 Halmstad