

Ansökan om **STATLIGT LOKALT AKTIVITETSSTÖD**

Ansökan för **vt** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **25 augusti**

Ansökan för **ht** skall ha inkommit till RF:s LOK-stödsgrupp senast den **25 februari**



**RIKSIDROTTS
FÖRBUNDET**

Sidnr.....av()

Föreningens namn		RF:s föreningsnummer	
c/o adress		Ansökan avser perioden	
Utdelningsadress		År <input type="checkbox"/> 1 jan – 30 juni <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post			
Telefon/ även dagtid			

Närvarokortets nummer	Summera varje idrott för sig innan totalsummering SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
	Transport från föregående sida									
Totalt antal sammankonster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)										

**Totalsumma
deltagartillfällen**

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande RF regler

Ort och datum	Insändes till: Orsa kommun Fritidsavdelningen Box 23 794 21 Orsa
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

**Guide för ifyllande
 av
 ansökningsblankett**



Föreningens namn		RF:s föreningsnummer		2	
c/o adress		Ansökan avser perioden		År 3 <input type="checkbox"/> 1 januari – 30 jun <input type="checkbox"/> 1 juli – 31 dec	
Utdelningsadress		Kommun		4	
Postnummer och ort		Postgironummer	Bankgiro	5	
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post		6		Telefon/även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott / Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen						Handikapp- idrott	
			Flickor, ålder			Pojkar, ålder			över 20 år	
			7-12	13-16	17-20	7-12	13-16	17-20	Flickor	Pojkar
7		8	9						10	

- Fyll i alla uppgifter på föreningen. Huvudföreningen ej sektioner.
- RF:s föreningsnummer, har ni det inte kontakta respektive DF (distriksförbund)
- Fyll i rätt period och år. Observera att inga sammankomster och deltagartillfällen får räknas med från föregående period.
- Fyll i rätt kommuntillhörighet.
- Fyll i post- eller bankgironr. OBS! Huvudföreningens ej ev. sektion. Viktigt att rätt post- eller bankgiro finns med, i annat fall kan inte pengar betalas ut.
- Uppgiftslämnarens adress tfn nr även dagtid, e-post mm. Viktigt då RF kan behöva komma i kontakt med denne.
- Närvarokortets nr., typ av aktivitet (SF idrott). **Redovisa samma typ av SF idrott i efterföljande rader. Summera per SF idrott.**
- Sammankomster, det antal tillfällen aktiviteter genomförs.
- Deltagartillfällen, totalsumman av deltagarnas närvaro i de giltiga sammankomsterna, fördelade per ålderskategori och kön.
- Handikappidrott, endast föreningar anslutna till handikapp- och dövidrottsförbundet, samt SF idrott som bedriver organiserad handikappidrott för handikappade.
- När ansökningsblanketten är ifylld transporteras summorna till nästa ansökningsblankett.
- OBS! Utan underskrift av föreningens firmatecknare är inte ansökan giltig och den skall vara i original.

Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev transport till ny blankett)	11	11
---	----	----

Totalsumma deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med RF:s regler

Ort och datum	Insändes till: Orsa kommun Fritidsavdelningen Box 23 794 21 Orsa
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

12