



<b>Förening: Yhdistys:</b>		Inkommit till omsorgsnämnden Saapunut peruspalvelulautakuntaan
Adress / Osoite		Dat/Pvm: _____
		Dnr/Dnro: _____
<b>1. Sökande Hakija</b>	Hemsida / Kotisivut	
	Bank / Pankki	IBAN
<b>2. Funktionärer Toimihenkilöt</b> * = föreningens kontaktperson  * = yhdistyksen yhteyshenkilö	<b>Ordförande / Puheenjohtaja</b>	Tfn dagtid eller gsm / Puh. päivisin tai matkapuhelin
	E-post / Sähköposti	
	Postadress / Postiosoite	
	<b>Sekreterare / Sihteeri</b>	Tfn dagtid eller gsm / Puh. päivisin tai matkapuhelin
	E-post / Sähköposti	
	Postadress / Postiosoite	
	<b>Kassör / Rahastonhoitaja</b>	Tfn dagtid eller gsm / Puh. päivisin tai matkapuhelin
	E-post / Sähköposti	
	Postadress / Postiosoite	
	<b>3. Verksamhet Toiminta</b>	Kort beskrivning av föreningens verksamhet Lyhyt kuvaus yhdistyksen toiminnasta
<b>4. Medlemmar Jäsenet</b>	Medlemmar totalt Jäseniä yhteensä	Medlemmar från Vörå Jäseniä Vöyriältä
	<b>5. Bidrag som söks Haettava avustus</b>	Verksamhetsbidrag Toiminta-avustus

<p><b>6. Bilagor Liitteet</b></p>	<p>Verksamhetsberättelse från föregående år / Edellisvuoden toimintakertomus</p> <p>Bokslut och revisionsberättelse från föregående år Edellisvuoden tilinpäätös ja tilintarkastuskertomus</p> <p>Verksamhetsplan och budget för perioden för vilken understödet söks Toimintasuunnitelma ja talousarvio kaudelle jolle tukea haetaan</p> <p>Föreningens stadgar (gäller ny förening eller ifall stadgarna ändrats) Yhdistyksen säännöt (koskee uusia yhdistyksiä tai jos sääntöjä on muutettu)</p>
<p><b>7. Underskrift Allekirjoitus</b></p>	<p>Ort och datum Aika ja paikka</p> <p style="text-align: center;">Underskrift / Allekirjoitus</p>