



KRISTINESTAD  
KRISTIIINANKAUPUNKI

Välfrädsnämnden i Kristinestad  
Kristiinankaupungin hyvinvointilautakunta

Bidrag för kulturverksamhet för föreningar och arbetsgrupper  
Avustus kulttuuritoimintaan yhdistyksille ja työryhmille

Föreningen/arbetsgruppens namn * Yhdistyksen/työryhmän nimi		Reg.nr / Rek. no	Hemort * Kotipaikka
Distrikts- eller riksomfattande organisation Piiri- tai valtakunnallinen järjestö	Medlemsantal * Jäsenmäärä		
Ansökan handhas av / Kontaktperson * Hakemusasiaa hoitaa / Yhteyshenkilö			
Adress / Osoite		Postnummer / Postinumero	Tfn / e-post * Puh. / sähköposti
Ordförande / Puheenjohtaja		Adress / Osoite	Tfn / e-post * Puh. / sähköposti
Sekreterare / Sihteeri		Adress / Osoite	Tfn / e-post * Puh. / sähköposti
Kassör / Rahastonhoitaja		Adress / Osoite	Tfn / e-post * Puh. / sähköposti
Arbetsgruppens medlemmar (namn och personsignum) * Työryhmän jäsenet (nimi ja henkilötunnus)			
Verksamhetens ändamål och verksamhetsformer * Toiminnan tavoitteet ja toimintamuodot			
Ansökt bidrag, summa * Haettu avustussumma		Bank och kontonummer * Pankki ja tilinumero	
Bidrag som erhållits under de tre senaste åren från annat håll * Edellisen kolmen toimintavuoden aikana muualta saadut avustukset			
År/v. _____ €      År/v. _____ €      År/v. _____ €			
Tilläggsuppgifter/Lisätietoja			
Vi godkänner att vår kontaktpersons uppgifter får publiceras på kristinestad.fi (namn + e-postadress) * Hyväksymme, että yhteyshenkilömme tiedot julkaistaan kristiinankaupunki.fi -sivustoilla (nimi + s-posti) * <input type="checkbox"/> Ja/Kyllä <input type="checkbox"/> Nej/Ei			
Plats och tid * Paikka ja aika		Underskrift och namnförtydligande * Allekirjoitus ja nimenselvennys	