

Välfärdsnämnden i Kristinestad - Kristiinankaupungin hyvinvointilautakunta



Ansökan om PROJEKT BIDRAG
för föreningar /samfund / arbetsgrupper / privatpersoner

Yhdistysten / yhteisöjen / työryhmien / yksityishenkilöiden
KOHDEAVUSTUSHAKEMUS

Sökandens namn (enskilda) / Hakijan nimi (henkilökohtainen)	Personsignum / Henk. tunnus	Hemort / Kotipaikka
Adress / Osoite	Postnummer / Postinumero	Tfn / e-post * Puh. / sähköposti
Föreningens namn (arbetsgrupper, samfund) Hakijayhteisön nimi (yhdistykset, työryhmät, säätiöt)		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)		
Jag/vi godkänner att mina/vår kontaktpersons uppgifter får publiceras på kristinestad.fi (namn + e-postadress) * Hyväksyn/hyväksymme, että minun/yhteyshenkilömme tiedot julkaistaan kristiinankaupunki.fi -sivustoilla (nimi + s-posti) * ☐ Ja/Kyllä ☐ Nej/Ei		
Projektbidragets användningsändamål (kortfattat) * Kohdeavustuksen käyttötarkoitus (lyhyesti)		
Projektbidrag som erhållits av staden under de senaste tre åren Edellisen kolmen vuoden aikana kaupungilta saadut toiminta-avustukset År/v. _____ € År/v. _____ € År/v. _____ €		
Bidrag som erhållits från annat håll under det senaste verksamhetsåret Edellisen toimintavuoden aikana muualta saadut avustukset		

[illegible]