

Ansökan om INVESTERINGSBIDRAG
Inlämningstid: Lämnas i mycket god tid före investeringen

|  |  |
| --- | --- |
| **Förening/organisation**      | **Organisationsnummer**      |
| **Adress**      | **Ordförande**      |
| **Postadress**      | **Bankgiro**      | **Plusgiro**      |
| **Kontaktperson**      |
| **Adress**      | **E-post**      |
| **Postadress**      | **Telefon/Mobil**      |

|  |
| --- |
| **ANSÖKAN AVSER ANLÄGGNING/LOKAL:**      **Adress:**       |
| **Anledning:** Beskriv föreningens investeringsplan      |
| **SUMMA som söks** |        **kronor** |
| **Bilagor:** Med ansökan skickas investerings- och finansieringskalkyl.  |
| **Framtidsutsikter:** Hur ser föreningens framtid ut, vilka är utmaningarna och utsikterna      |
| **Datum**      |
| **Föreningens firmatecknare**      | **Namnförtydligande**  |

**Ansökan skickas till**:
Hofors kommun
Kommunsekreterare
Föreningsbidrag
813 81 Hofors

**E-post:** hofors.kommun@hofors.se