



Vård- och omsorgsförvaltningen

Rekvirering av kommunalt föreningsbidrag för år 2019

Härmed anhåller vi om utbetalning av beviljat bidrag från Lunds kommun avseende verksamhet/lokalkostnad för år 2019.

Föreningens namn:	
Föreningens organisationsnummer:	
Föreningens adress:	
Plus- eller bankgiro:	
Kontaktperson:	
Telefonnummer:	

Undertecknas av ansvarig inom föreningen (ordförande/kassör)

Namnförtydligande och datum

Blanketten skickas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen
Box 41
221 00 Lund

Besöksadress

Bangatan 10 A, Lund