

### PERUSTIEDOT HAKIJASTA

Yhdistyksen/yhteisön nimi	Haettava yleisavustuksen määrä €
Osoite	Kotipaikka
Pankki ja Tilinumero	
Rekisteröimisvuosi	Rekisteröimisnumero

### TOIMINTATIEDOT (lyhyt kuvaus yhteisön avustettavasta toiminnasta)

Yhdistyksen jäsenmäärä:  Avustettava toiminta:  Muut mahdolliset rahoituslähteet:
---

Toimitilat:
Halukkuus osallistua ohjelman tuottamiseen kunnan kulttuuritapahtumissa:

### Tarvittavat liitteet:

- oikeaksi todistettu tase ja tuloslaskelma edelliseltä vuodelta
- toimintakertomus ja tilintarkastuskertomus edelliseltä vuodelta
- toimintasuunnitelma ja talousarvio sille kaudelle, jolle avustusta haetaan
- yhdistyksen voimassa olevat säännöt (uusilta seuroilta)
- tilitys edellisen avustuksen käytöstä

<b>Vakuutamme, että antamamme tiedot ovat oikeita ja perustuvat yhteisön toimintaan. Mikäli päätös valituksen kautta kumoutuu sitoudumme palauttamaan myönnetyn ja maksetun avustuksen.</b>
Paikka ja aika
Virallisten nimenkirjoittajien allekirjoitukset ja nimenselvennykset

\_\_\_\_\_ ry:n toimihenkilöiden yhteystiedot, jotka  
siirretään Asikkalan hyvinvointipalveluiden rekisteriin.

**Puheenjohtaja**

\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_ kotiin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

**Rahastonhoitaja**

\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_ kotiin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

**Sihteeri**

\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_ kotiin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

**Yhteyshenkilö**

\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_ kotiin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

**Yhdistyksen sähköpostiosoite** \_\_\_\_\_

**Yhdistyksen postiosoite** \_\_\_\_\_

**Laskutusosoite, mikäli ei sama kuin postiosoite** \_\_\_\_\_