Ansökan om bidrag ur Ångermanlands Hembygdsförbunds Minnesfond för enskild

---

Namn:_____

*Personnummer*_____

*Adress:*_____

*Postnummer*_____ *Ort*_____ *Kommun*_____

*Telefon:*_____ *E-post:*_____

*Hembygdförening/annan organisation:*_____

*Summa sökt bidrag:*_____

*Ändamål med bidraget:*_____
(Använd även baksidan om det behövs)

_____

_____

_____

Om skola eller kurs

*Vem står för kursen (skola/organisation):*_____

*Kursavgift*_____ *Tid*_____

Om inköp av material/instrument/ dator

*Syftet med inköpet:*_____

*Beräknad kostnad:*_____

*Andra bidragsgivare/ansökningar*_____

Underskrift

Datum och ort _____

*Namnunderskrift*_____

*Namnförtydligande:*_____

*Ev Målsmans underskrift*_____

*Namnförtydligande*_____