

|  |  |
|--|--|
| <b>SØKNAD OM KOMMUNALT TILSKUDD (AKTIVITETS STØTTE)<br/>FOR ÅRET: 2024</b> |  |
|--|--|

|                        |             |                   |           |
|------------------------|-------------|-------------------|-----------|
| <b>Klubb:</b>          |             |                   |           |
| <b>Adresse:</b>        |             | <b>Bankkonto:</b> |           |
| <b>E- postadresse:</b> |             |                   |           |
| <b>Kontaktperson:</b>  | <b>Tlf:</b> | <b>A)</b>         | <b>B)</b> |

| <b>SØKNADSPOSTER:</b>                            | <b>Beløp:</b> | <b>Innstilling:</b> |
|--|---------------|---------------------|
| 1) Aktivitetstilskudd inkl. pantemidler fra Coop |               |                     |
| 2) Tilskudd kurs og konferanse                   |               |                     |
|  |               |                     |
| <b>Sum</b>                                       |               |                     |

| <b>MEDLEMSTALL/AKTIVITET/GRUPPER I<br/>LAGET</b> | <b>Ant. medlemmer/aktiviserte</b> |                    |
|--|-----------------------------------|--------------------|
|  | <b>Under 19 år:</b>               | <b>Over 19 år:</b> |
| <b>Lagets samlede medlemstall:</b>               |                                   |                    |
| <b>Aktivitetsgrupper i laget:</b>                |                                   |                    |
| 1)   |                                   |                    |
| 2)   |                                   |                    |
| 3)   |                                   |                    |
| 4)   |                                   |                    |
| 5)   |                                   |                    |

| <b>OVERSIKT MEDLEMSKONTIGENTER OG<br/>AVGIFTER</b>                  | <b>Under 19 år:</b> | <b>Over 19 år:</b> |
|---|---------------------|--------------------|
| <b>Antall betalende medlemmer (inkl: familie-<br/>medlemmer)</b>    |                     |                    |
| <b>Grunnkontingent for medlemmer (kr pr. år for ett<br/>medlem)</b> |                     |                    |
| <b>Grunnkontingent for familier (kr pr. år for en familie)</b>      |                     |                    |

| <b>OPPLYSNING OM EVT. ANDRE INNTEKTER</b> |  |  |
|---|--|--|
| 1)  |  |  |
| 2)  |  |  |
| 3)  |  |  |
| 4)  |  |  |

Vedlegg som **SKAL** følge søknaden:

Revidert regnskap fra siste års drift.  
 Handlingsplan med budsjett for inneværende år.  
 Godkjent årsmelding fra siste års drift.

Sted/dato/underskrift: Sjøvegan \_\_\_ -/\_\_\_ - 2024 Underskrift: \_\_\_\_\_