

SØKNADSSKJEMA – Stimuleringsmidler for lag og foreninger - Lavterskel tilbud

Lag og forening: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Organisasjonsnummer: _____

Banknummer: _____

Beskriv tiltaket: (hvor mange ganger, målgruppe og beskrivelse av aktivitet)

Budsjett:

Søknadssum:

Søknaden sendes ymn@lier.kommune.no