

Begäran om bidrag för hemsändning eller inköpsresor

Ansökan gäller hemsändning från butiken

_____ (namn på butik)

Ansökan gäller inköpsresor till butiken

_____ (namn på butik)

Sökande butik/förening _____

Adress _____

Postadress _____

Telefon _____

Föreståndare/ansvarig _____

Bank _____

Kontonummer _____

Antal hushåll/vecka _____

Till begäran bifogas obligatorisk lista med namn och adresser för aktuella personer/hushåll.

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är med sanningen överensstämmande:

Ort och datum

Signatur av
föreståndare/ansvarig

Namnförtydligande