



Nuorisopalvelut

KOHDEAVUSTUSHAKEMUS

 Nuorisoyhdistys

Nuorisolautakunnan lomake 2

 Nuorten vapaat toimintaryhmät

AVUSTUSTA HAETAAN VUODELLE _____

1. HAKIJA	Yhdistyksen / seuran / toimintaryhmän nimi		Kotipaikka	
	Rekisteröitymisaika	Rekisterinumero	IBAN-tilinumero	
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
2. HAETTAVA AVUSTUS	€			
	Avustuksen käyttötarkoitus (tarkemmat tiedot liitteenä)			
3. HALLITUKSEN / JOHTOKUNNAN TOIMIHENKILÖT / TOIMINTARYHMÄN JÄSENET (tarvittaessa liite)	Puheenjohtaja			
	Sähköpostiosoite		Puh / matkapuhelin	Faksi
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Jäsenet	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
4. KOHTEESEEN MUUALTA HAETTAVAT AVUSTUKSET	Avustuksen myöntäjä ja määrä			
5. YHDISTYKSET / TOIMINTA- RYHMÄN TIEDOT		Jäsenmäärä	Toimintaan osallistuvien arvioitu määrä	Toimintatapahtumien arvioitu määrä
	Alle 29 -vuotiaat			
	Muut			
	Yhteensä			
6. LIITTEET	<input type="checkbox"/> Kuvaus toiminnasta <input type="checkbox"/> Talousarvio <input type="checkbox"/> Muut tiedot <input type="checkbox"/> Tositejäljennökset			
7. PÄIVÄYS ALLEKIRJOITUS JA SITOUMUS	Vihdin kunnalla on oikeus tarkastaa yhteisön hallintoa ja kirjanpitoa siinä laajuudessa kuin avustuksen käytön valvonta edellyttää. Paikka ja päivämäärä Sääntöjen mukaiset allekirjoitukset ja nimen selvennykset			