



**ANSÖKAN OM IDROTTS-
STIPENDIUM FÖR ENSKILD
IDROTTSUTÖVARE**

Namn		Personnr
Adress		
Postnr + Ortsnamn		Tel bost/arb/mobil
Tillhör förening		Idrott
Motivering		
Förslagsställare	Datum	Ort
Underskrift		Tel bost/arb/mobil
Ansökan inlämnas senast den 31 oktober till; Hallstahammars Kommun Kultur & Fritid 734 80 Hallstahammar		



**ANSÖKAN OM IDROTTS-
STIPENDIUM FÖR FÖRENING**

Föreningens namn		
Adress		Postnr + Ortsnamn
Kontaktperson		Tel bost/arb/mobil
Antal medlemmar 6-20 år		Antal medlemmar totalt
Motivering		
Förslagsställare	Datum	Ort
Underskrift		Tel bost/arb/mobil
Ansökan inlämnas senast den 31 oktober till; Hallstahammars Kommun Kultur & Fritid 734 80 Hallstahammar		