



AVUSTUKSEN HAKIJA	Järjestö, yhteisö, ryhmä	Y-TUNNUS
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Kotipaikka	Rekisteröimisvuosi
	Järjestö, johon kuuluu	Pankki ja tilinumero
	Puheenjohtaja: Puhelin: Osoite: Sähköpostiosoite:	
	Sihteeri Puhelin: Osoite: Sähköpostiosoite:	
	Rahastonhoitaja: Puhelin:	
	JÄSENMAÄRÄ	
KOKOONTUMIS- KERRAT	_____ / kk tai joku muu _____	
HAETTAVA MÄÄRÄ	Haettava määrä _____ €	
KUSTANNUKSET	Erittely kustannuksista (tarvittaessa käytettävä liitettä)	
AVUSTUKSEN KÄYTTÖTARKOITUS JA TOIMINTASUUNNI- TELMA	Tarkoitus lyhyesti:	
	Toimintasuunnitelma:	

ONKO HAKIJA SAANUT MUUTA AVUSTUSTA KUNNALTA TAI MUULTA TAHOLTA?	Ei Kyllä Avustuksen maksaja, myöntämispäivä ja määrä	
LIITTEET	toimintasuunnitelma kuluvalle vuodelle kustannukset (menot ja tulot) kuluvalle vuodelle tilintarkastajien lausunto edelliseltä vuodelta toimintakertomus edelliseltä vuodelta tuloslaskelma edelliseltä vuodelta tase edelliseltä vuodelta	
LISÄTIETOJA		
ALLEKIRJOITUS	 _____ / _____ 20 Paikka ja aika Allekirjoitus	
Hallinnon merkintöjä	Saapumispäivä	Dnro

Myöhästyneitä hakemuksia ei käsitellä. Avustusten käytöstä on tehtävä tiliselvitys viimeistään seuraavan vuoden helmikuun loppuun mennessä.

Keminmaan kunta, kunnanhallitus, Kunnantie 3, 94400 Keminmaa
kunta@keminmaa.fi, puh. hallintojohtaja 040 547 7347