[nylogga](file:///\\hofadm-pdc\net\Hofors)

Ansökan om INVESTERINGSBIDRAG  
Inlämningstid: Lämnas i mycket god tid före investeringen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förening/organisation** | **Organisationsnummer** | |
| **Adress** | **Ordförande** | |
| **Postadress** | **Bankgiro** | **Plusgiro** |
| **Kontaktperson** | | |
| **Adress** | **E-post** | |
| **Postadress** | **Telefon/Mobil** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANSÖKAN AVSER ANLÄGGNING/LOKAL:**  **Adress:** | | |
| **Anledning:** Beskriv föreningens investeringsplan | | |
| **SUMMA som söks** | **kronor** | |
| **Bilagor:** Med ansökan skickas investerings- och finansieringskalkyl. | | |
| **Framtidsutsikter:** Hur ser föreningens framtid ut, vilka är utmaningarna och utsikterna | | |
| **Datum** | | |
| **Föreningens firmatecknare** | | **Namnförtydligande** |

**Ansökan skickas till**:   
Hofors kommun   
Kommunsekreterare   
Föreningsbidrag   
813 81 Hofors  
  
**E-post:** hofors.kommun@hofors.se