



**LJUNGBY
KOMMUN**

Bidrag till lokalhållande förening

Utgår för föreningarnas driftskostnader för egna lokaler

Förening		
Adress		
Postnr	Postadress	Post eller bankgiro
Kontaktman	Tel bostad	Tel arbete

Riktigheten av inlämnad ansökan intygas

Datum ____ / ____ 20 ____

Ordförande

Kassör

Postadress
341 83 LJUNGBY

Besöksadress
Olofsgatan 9

Telefon
0372/78 92 33

Fax
0372/78 92 34

Postgiro
30250-5

Lokalens/anläggningens namn:

Faktura från:

Betald datum:

Belopp:

Konsumtion:
(bränsle, el, va,
renhållning)

Försäkring
/skatt:

Ränteavgifter:

Lokalvård:

Underhåll:

SUMMA:

Föreningens ekonomiska ställning enligt närmast föregående årsredovisning

Kontanta tillgångar per den:

Kassa:

Postgiro:

Bankmedel:

SUMMA:

Övriga tillgångar:

Fastighet:

Inventarier:

Utgifter:

Konsumtion (el, bränsle, va, renhållning):

Försäkring, skatt:

Lokalvård:

Vaktmästare:

Räntor:

Underhåll:

Hyror:

Egna arrangemang:

SUMMA:

Inkomster:

Inkomster genom egna arrangemang:

Lokaluthyrning:

Räntor:

Avgifter:

Bidrag från Ljungby Kommun:

Andra bidrag:

Övriga inkomster:

SUMMA:

Härmed intygas att ovanstående uppgifter om föreningens ekonomiska ställning är riktig:

Ordförande

Kassör/Revisor