**HAKEMUS OSOITETAAN**

|  |
| --- |
| Elinkeinopalvelut |

**HAKIJAN TIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi (virallinen nimi) | Pankki ja tilinumero |
| Osoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Yhdyshenkilön nimi | Puhelin |
| Osoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Sähköpostiosoite | Fax |

**ANOMUKSEN KOHDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tilaisuus | Muu avustustoiminta |
| Aihe | |
| Aika | |

**KUSTANNUKSET**

|  |
| --- |
| Kokonaiskustannukset, euroa |
| Muut saadut avustukset, euroa |
| Anotaan, euroa |

|  |
| --- |
| Muuta huomioitavaa |
| Liitteet  yhdistysrekisteriote ja yhdistyksen säännöt uusilta hakijoilta  toimintasuunnitelma ja talousarvio sille vuodelle jolle avustusta haetaan  edellisen vuoden toimintakertomus ja tilinpäätös (tuloslaskelma ja tase)  tilintarkastajien kertomus edelliseltä vuodelta  muita liitteitä |

**ALLEKIRJOITUS**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja päiväys | Allekirjoitus |
| Nimen selvennys |

Elinkeinopalveluiden avustukset: Jarmo Häkkinen, puh. 044 417 4008

Palautusosoite: Savonlinnan kaupunki / Elinkeinopalvelut, Olavinkatu 27, 57130 Savonlinna