Närvarokort för verksamhetsstöd

Lokal förening	Antal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Närvarokortets nummer	Typ av aktivitet																									
Huvudsaklig typ av aktivitet																										
Antal sammankomster																										
Ansökan avser perioden	Till kl																									
År_____ ☐ 1 jan – 30 juni ☐ 1 juli – 31 dec	Från kl																									
Riktighet av lämnade uppgifter intygas: (Gruppledarens namnteckning)	Mån																									
	Dag																									

Namn på deltagare	Födelsedata år	mån	dag																							
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11 Gruppledare																										
Närvarokort och kopia på ansökan skall förvaras under minst 4 år.	**Summa**:																									