

## FÖR ERHÅLLANDE AV UTDELNING UR ESLÖVS KOMMUNS SOCIALA STIFTELSE ANMÄLER SIG UNDERTECKNAD SOM SÖKANDE

### Anledning till ansökan

(Om sökt utdelning ska användas till ett speciellt ändamål anges ungefärlig kostnad för detta)

.....

.....

.....

.....

### Övriga upplysningar som kan vara av betydelse

(Vem riktar sig organisationen/föreningen till, antal medlemmar som bor i Eslövs kommun m.m.)

.....

.....

### Konto för utbetalning

<input type="checkbox"/> Bankkonto	<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Postgiro
Bankens namn*	Clearingnummer*	
*Behövs till bankkonto	Kontonummer	

### Underskrift

Datum

Namnteckning förening/organisation