

Ansökan ur
Stiftelsen Ingeborg och Gustaf Danielssons minnesfond

Skickas till: Malungs församling, Kyrkvägen 28, 782 30 Malung

Namn: _____

Personnr. _____ Telefonnr. _____

e-post: _____ Mobilnr. _____

Adress: _____

Vart skall beviljade medel utbetalas, konto: _____

Erhåller ni ekonomiskt bistånd ? Om ja, vilket: _____

Kort beskrivning varför ni ansöker ur stiftelsen: _____

Ansökningsdatum och underskrift: _____