

Ansökningsblankett för bidrag ur Lars Lindqvists minnesfond

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tel dagtid: _____

Personnummer: _____ Civilstånd: _____

Taxerad inkomst: _____

Ev make/maka/sambos namn: _____

Taxerad inkomst: _____

Ev. hemmavarande barn under 18 år: _____

Anledning till ansökan:

Eventuellt beviljade medel skall användas till:

Underskrift

Bidrag lämnas endast en gång per sökande.

Ansökan skickas till Lars Lindqvists minnesfond **senast den 31 oktober 2023**.

c/o Kulla Pastorat, S:t Andreas väg 40, 263 57 Höganäs, telefon: 042-36 06 54