

## Ansökan driftstöd för hyrd/avtalad kommunal lokal/anläggning 20 \_\_\_\_

### Sökande

Föreningsnamn	Uppgiftslämnare		
Adress			Post/Bankgiro
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)			Mobiltelefon
e-post			Orgnr.

### Hyreskostnader

Hyreskostnad	VA-kostnad	Arrende	Elkostnader	Renh/soph.	Övrig kostnad

**Förening med godkänt avtal kan erhålla upp till 80% kostnadstäckning.**

Ort och datum

Sökandens underskrift

Namnförtydligande

**Sista ansökningsdag 1 mars utbetalningsåret**

#### Orust kommun

**POSTADRESS**  
473 80 Henån

**BESÖKSADRESS**  
Centrumhuset  
Åvägen 2-6

**TELEFON**  
0304-33 40 00

**E-POST**  
kommun@orust.se  
**HEMSIDA**  
www.orust.se

**BANKGIRO**  
645-8368  
**ORG. NR**  
212000-1314