



SVENSKA KYRKANS UNGA

I LUNDS STIFT

# ANSÖKAN LOKALAVDELNINGSPOTTEN

**Vilka lokalavdelningar söker? (Minst 3)**

<b>Namn:</b>	<b>Organisationsnummer:</b>

**Beskriv arrangemanget**

**Beskriv arrangemangets syfte och hur det kommer öka gemenskapen mellan distriktets medlemmar.**



SVENSKA KYRKANS UNGA

I LUNDS STIFT

# ANSÖKAN LOKALAVDELNINGSPOTTEN

Summan ansökan avser

 kr

Max 10 000 kr

**Sista ansökningsdag höst: 30 april**

**Sista Ansökningsdag vår: 31 oktober**

Arrangemangsansvarig	Personnummer	Medlemsnummer/Lokalavdelning
----------------------	--------------	------------------------------

## Kontaktuppgifter

Adress	
Postnummer, ort	Bank
Telefonnummer	Clearingnummer
E-postadress	Kontonummer

## Underskrift

Ort och datum	Arrangemangsansvarig
---------------	----------------------

## SKULs anteckningar

Ankom datum	sign	Beslutsdatum
Ankomstbekräftelse skickad datum	sign	<input type="checkbox"/> Avslag <input type="checkbox"/> Bifall på
<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Brev		kr
Meddelande om beslut skickat datum	sign	Meddelande om utbetalning skickat till kassaförvaltare datum
<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Brev		
Utvärdering inkommen datum	sign	Beslutsdatum
Bekräftelse om godkännande av utvärdering skickat	sign	Utvärdering
<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Brev		<input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Icke godkänd