|  |  |
| --- | --- |
|  | **Umsóknareyðublað um fjárveitingu til starfsemi**  |
|  | **félaga/félagasamtaka á Hornafirði starfsárið 2017** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Umsóknarfrestur er til 19. nóvember 2016** |
| Sótt er um styrk hjá:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bæjarráð |  |  Fræðslu-og tómstundanefnd |   | Menningamálanefnd |   |

 |
| **Umsækjandi:**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nafn (einstaklings/fulltrúa félags):** |   |   |   |   |   |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kennitala: |   |   |   |   |  |  |  |
| Heimilisfang: |   |   |   |   | Póstnr.  |   |   |
| Sími: |   |   | Vs: |   |   | Netfang: |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Félag/félagasamtök:** |  |  |  |  |  |  |
| Nafn:  |  |   |   |   |   |  |  |  |
| Kennitala: |   |   |   |   |  |  |  |
| Heimilisfang: |   |   |   |   | Póstnr.  |   |   |
| Sími: |   |   | Vs: |   |   | Netfang: |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Upplýsingar um verkefni:** |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sótt er um styrk að upphæð kr.**: |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fyrri styrkir** |  |  |  |  |  |  |  |
| Hefur umsækjandi áður fengið styrk frá sveitarfélaginu? |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | Já |  |  |   | Nei |  |  |
|  | Hvenær: |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gögn með umsókn:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Umsækjendur skulu gera grein fyrir starfsemi sinn á síðasta ári með ársskýrslu/**  |
| **greinargerð um starfsemi og ársreikningi.** |  |  |  |  |
|  | **ATH:** | **Að öðrum kosti verður umsóknin ekki tekin til greina.**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bankaupplýsingar:** |  |  |  |  |  |  |
|  | Banki: |   |   | Nafn  |   |   |   |   |
|  | Reikningur: |   | Heimilisfang: |   |   |   |
|  | Reikningsnúmer |   | P.nr.  |  |   |   |   |
|  | Kt: |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Hornafirði,  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  | Undirskrift |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |