

Palautusosoite:		Lisätietoja:	
Sonkajärven kunta/sivistyslautakunta Lyseotie 3 74300 Sonkajärvi		puh. 040 596 5700 Joona Hynynen	
Hakijan tiedot	Järjestön nimi		Pankkitili/IBAN NUMERO
	Järjestön postiosoite (mikäli muu kuin pj:n postiosoite)		
	Puheenjohtaja		Puhelin
	Puheenjohtajan osoite		
	Sähköposti		
	Sihteeri		Puhelin
	Sihteerin osoite		
	Sähköposti		
	Rahastonhoitaja		Puhelin
	Sähköposti		
Käytännön toiminnasta vastaavan tiedot	Henkilön nimi		Puhelin
	Sähköposti		
Järjestön perustiedot	Oikeaksi todistetut jäljennökset seuraavista: <input type="checkbox"/> Toimintaselvitys (tietoa esim. kenelle toimintaa tuotetaan, kuinka usein, kuinka paljon osallistujia) <input type="checkbox"/> Toimintakertomus edelliseltä toimikaudelta <input type="checkbox"/> Tilinpäätös edellisestä kaudesta <input type="checkbox"/> Tilintarkastuskertomus edelliseltä toimikaudelta <input type="checkbox"/> Toimintasuunnitelma kaudelle, jolle avustusta haetaan <input type="checkbox"/> Talousarvio		