

<b>Palautusosoite:</b> Sonkajärven kunta / sivistyslautakunta Lepokankaantie 2, 74300 Sonkajärvi		<b>Lisätietoja:</b> puh. 040 5965 700 ville.waisanen@sonkajarvi.fi
<b>Hakijan tiedot</b>	Järjestön nimi	Pankkitili/IBAN numero
	Järjestön postiosoite (mikäli muu kuin pj:n postiosoite)	
	Puheenjohtaja	Puhelin
	Puheenjohtajan osoite	
	Sähköposti	Järjestön kotisivuosoite
	Sihteeri	Puhelin
	Sihteerin osoite	
	Sähköposti	
	Rahastonhoitaja	Puhelin
	Sähköposti	Rahastonhoitajan osoite
<b>Käytännön toiminnasta vastaavan tiedot</b>	Henkilön nimi	Puhelin
	Sähköposti	
<b>Järjestön perustiedot</b>	<b>Oikeaksi todistetut jäljennökset seuraavista:</b> <input type="checkbox"/> Toimintaselvitys (esim. kenelle toimintaa tuotetaan, kuinka usein, kuinka paljon osallistujia) <input type="checkbox"/> Toimintakertomus edelliseltä tilikaudelta <input type="checkbox"/> Tilinpäätös edellisestä tilikaudesta <input type="checkbox"/> Tilintarkastuskertomus edelliseltä toimikaudelta <input type="checkbox"/> Toimintasuunnitelma kaudelle, jolle avustusta haetaan <input type="checkbox"/> Talousarvio	