

AVUSTUSANOMUS

Saapunut
____ / ____ 20__

Osoitettu:

Aktiasäätiö Porvoo

Osoite: c/o Aktia Pankki Oyj, PL 7, 06101 Porvoo

Puhelin: 040 535 3412, Faksi: 010 247 5709, Sähköposti: susanne.weckman@aktia.fi

Edellytykset avustuksen saamiseen:

Säätiö tukee ensisijaisesti Porvoossa, Askolassa ja Pornaisissa toimivien paikallisten yhdistysten ja ryhmien pienimuotoista, vapaaehtoista toimintaa. Nuoriso-, urheilu ja kulttuuritoimintaa pidetään tärkeänä. Hakijalla on oltava tili Aktia Pankissa.

Valmistelun huomautukset:

1. Yhdistykset Muut yhteisöt Ryhmät	Hakijan nimi		
	Y-tunnus/Henkilötunnus		Yhteyshenkilö
	Osoite		Postinumero ja postitoimipaikka
	Sähköposti	Puhelin	Faksi
	Jos hakija on ryhmä on ryhmän kaikkien henkilöiden henkilötiedot mainittava:		

AVUSTUSANOMUSSaapunut
____ / ____ 20__

Osoitettu:

Aktiasäätiö Porvoo

Osoite: c/o Aktia Pankki Oyj, PL 7, 06101 Porvoo

Puhelin: 040 535 3412, Faksi: 010 247 5709, Sähköposti: susanne.weckman@aktia.fi

2. Pankkisuhte	Avustus maksetaan: Aktia Pankki: _____ Tilinumero: _____
3. Haettu määrä	Haettava määrä (täytettävä):
4. Samanaikaiset anomukset	Samaan tarkoitukseen haetaan avustusta muualta (täytettävä):
5. Käyttötarkoitus, perustelut	Käyttötarkoituksen selvitys (lyhyt selvitys myös jos erillinen laaja selvitys liitteineen on mukana) sekä perustelut:
6. Liitteet	<input type="checkbox"/> Rekisteriote <input type="checkbox"/> Tilinpäätös sekä toimintakertomus viime tilikaudelta <input type="checkbox"/> Työ-/projekti-/toimintasuunnitelma <input type="checkbox"/> Kustannuslaskelma/budjetti/rahoitusuunnitelma <input type="checkbox"/> _____
7. Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys, virallinen nimenkirjoitus ja nimenselvennys: