



ANSÖKAN

om medel ur **stiftelsen Ada Anderssons fond**
sista ansökningsdag 31 oktober

Namn:

Personnummer:

--	--

Adress:

--

Postnummer och ort:

--

Ansökan avser:

--

För eventuell utbetalning, ange bank samt clearing- och kontonummer:

--

Datum:

Underskrift:

--	--

Ifylls av kommunledningskontoret

Handläggare:

--

Förslag till beslut:

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas, belopp kronor:	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås
---	---

Beslut i kommunstyrelsen:

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas, belopp kronor:	<input type="checkbox"/> Ansökan avslås
---	---

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Blanketten sänds till nedanstående adress

Kungsbacka kommun

Kommunledningskontoret
Stadshuset
434 81 Kungsbacka

Besöksadress
Syréngatan 1

Telefon
0300-83 40 00
Fax
0300-703 99

kommunledningskontoret@kungsbacka.se
www.kungsbacka.se