

# Ansökning Avdelningsbidrag



Datum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Avser avdelning \_\_\_\_\_

Begär bidrag med

Antal medlemmar \_\_\_\_ \* 250 kr= \_\_\_\_\_ kr

**Planerade aktiviteter**

---

---

---

---

---

Kontonummer \_\_\_\_\_

Ansvarig avd chef

\_\_\_\_\_

Facklig organisation

\_\_\_\_\_

För Godkännande

\_\_\_\_\_

HR chef Degerfors