

ANSÖKAN OM BIDRAG UR GALLEENSKA SAMSTIFTELSEN



Eskilstuna
kommun

Ändamålet med Galleenska samstiftelsen, begränsningar,
ansökningstider och stiftelsernas stadgar framgår av bifogad
stiftelseinfo. daterad 2017-01-23.

BARN OCH UTBILDNINGSNÄMNDEN
BARN OCH UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

En ansökningsblankett per ansökan.
OBS gör inga ändringar i texten.

Beskriv ändamålet med ansökan:

(Använd gärna bilagor)

Belopp som söks: _____ kr

Ekonomisk kalkyl:

Postadress
Eskilstuna kommun
Eskilstuna Direkt
631 85 Eskilstuna

Besöksadresser
Värjan, Alva Myrdalsgata 5,
Eskilstuna

Östra Torget, Brogatan 13,
Torshälla

Telefon
016-710 10 00

Fax
016-14 71 36

Webbplats
eskilstuna.se
info@eskilstuna.se

Ansvarig för ansökan: _____ Tel arbete: _____

Skola/enhet: _____

Underskrift: _____ Datum: _____

Står sökanden för kostnader som överstiger eventuellt bidrag: Ja Nej Signatur _____

Rektorns yttrande:

Delfinansierar skolan önskemålet: Ja Nej Rektorns signatur _____

Kodplan för eventuellt bidrag: _____

Rektorns underskrift: _____ Datum: _____

Namnförtydligande: _____ Telefon: _____