## Avustushakemus Mustasaaren Aktiasäätiölle

| | |
|---|---|
| Organisaatio | Rekisteritunnus: |
| Osoite: | Pankkitili: |
| Yhdyshenkilö: | |
| Puhelin: | Sähköpostiosoite: |
| Kotikunta: | Anottu avustus €: |
| Mahdollisen avustuksen käyttötarkoitus: | |
| | |

| |
|---|
| Avustus on haettu muualta, mistä: |

**Liitteet:** Viimeksi vahvistettu tilinpäätös (pakollinen), tomintavuoden budjetti ja toimintasuunnitelma sekä muut toiminnasta kertovat liitteet.

Onko viimeksi saatu avustuksenne käytetty hakemuksenne mukaisesti?
**EI-vaihtoehto:** Perustelut ilmoitetaan uuden avustushakemuksen liitteenä. ☐ Kyllä ☐ Ei

| |
|---|
| Päiväys ja allekirjoitus: |

Hakemus lähetetään:

Aktiastiftelsen i Korsholm sr
Göran Bengs
Tuovilantie 811
65520 Helsingby

Puh. 044 320 1401