

**Stiftelsen för svensk pensionärsverksamhet i Finland**

**ANSÖKAN OM UNDERSTÖD 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationens namn |       |
| Registernummer |       |
| Kontaktperson |       |
| E-post |       |
| Telefon |       |
| Postadress |       |
|  |  |

|  |
| --- |
| Ändamålet för vilket understöd ansöks. (Vid behov bilaga) |
|       |
| Belopp: |       | Kontonummer: |       |
| Annan för detta ändamål **erhållen** finansiering (bör ifyllas):      |  |
| Annan för detta ändamål **ansökt** finansiering (bör ifyllas):      |
| Övrigt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |

Ort och datum Underskrift

**ANVISNINGAR FÖR IFYLLANDE AV BLANKETTEN:**

Ansökningsblanketten ifylls i ett exemplar och skickas före 31.12.2018

Ansökan skickas till adressen:

Stiftelsen för svensk pensionärsverksamhet i Finland

PB 129

00101 Helsingfors

eller stiftelseninfo@spfpension.fi

**REDOVISNING AV ERHÅLLET UNDERSTÖD**

En redovisning över hur understödet har använts skickas till Stiftelsen före utgången av mars månad följande kalenderår.