

AUDRU VALLA EELARVEST TEGEVUSTOETUSE TAOTLUSE VORM

Taotleja andmed

Vabaühenduse nimi	Registrikood (seltsingu puhul esindaja isikukood)
Juriidiline aadress	Kontaktaadress
Arvelduskonto number pangas*	
Telefon Faks	E-post

Taotleja esindaja andmed

Perekonnanimi	Eesnimi
Funktsioon taotleja juures	Isikukood
Kontaktaadress	
Kontakttelefon	E-post

Juhatuse liikmete nimed

Vabaühenduse juhatuse liikmete ees- ja perekonnanimed

Vabaühenduse liikmete arv	Toetuse kasutamise otstarve
---------------------------	-----------------------------

Allkirjaõigusliku isiku nimi, amet kontakttelefon	Kuupäev
--	---------

*Tegevustoetuse ülekandmiseks peab seltsingul olema ainult seltsingu tegevusega seotud arveldusarve.